



Anmeldung zur Freiwilligen Ergänzungsversicherung / Landesverband Badischer Imker e. V.

Name und Adresse: _____

Imkerverein: _____

Mitgliedsnummer: _____

Erläuterung:

Über die Pauschale zur Freiwilligen Ergänzungsversicherung sind folgende Positionen versichert: Futter in der Beute, Bienenhaus, Wanderwagen, Freistand und imkerliches Inventar, imkerliche Geräte, nicht besetzte Beuten, Vorrat an Honig, Wachs, Waben, Futterzucker, Pollen, Medikamente usw.

Für die genannten Positionen stehen folgende Pauschalen wahlweise zur Verfügung:

Pauschalen	Versicherungssumme:	Prämie pro Jahr (brutto)	bitte ankreuzen
Pauschale I:	5.000,--	€ 20,--	<input type="checkbox"/>
Pauschale II:	10.000,--	€ 30,--	<input type="checkbox"/>
Pauschale III:	20.000,--	€ 40,--	<input type="checkbox"/>

Versicherungsschutz wird beantragt mit Wirkung ab dem Jahr : **20** __ __

Datum / Unterschrift