

Garten Nr. ....

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnr.: .....

Plz / Ort: .....

An den Kassierer des Kleingärtnerverein "Krähenbusch" e.V.

Betreff: Kleingärtnerversicherungsdiens

Ab dem 01.01.\_\_\_\_\_ möchte ich folgende Versicherungsleistung über den Kleingärtnerversicherungsdiens in Anspruch nehmen:

[ ] Kleingärtnerunfallversicherung für 10,- €pro Jahr und Garten

für : Mitglied.....( Vorname, Nachname )

Ehegatte.....( Vorname, Nachname )

[ ] Gewächshaus-/Frühbeetverglasung (je 250,- €Glaswert 10,- €/Jahr)

Versicherungssumme: .....

[ ] Laubenversicherung

Versicherungssumme: .....

Bitte die entsprechende Versicherungskombination markieren

Table with columns for building insurance and roof content insurance (Laubenhaltversicherung) with values from 2,000 to 8,000.

..... Ort, Datum

..... Unterschrift