



Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich zum (Datum): _____ meinen Beitritt zum

Bienenzuchtverein/Imkerverein Imkerverein Burgfarnbach e.V.

Vorname	Nachname	Geb.-Datum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	
E-Mail	Telefon/Smartphone	
Ich besitze derzeit _____ Völker	Ich bin Neuimker	☐ ja ☐ nein

☐ **Ja, ich (Neumitglied) wünsche Versicherungsschutz;** dann bitte den ausgehändigten/zum Download bereitgestellten „Versicherungsantrag für Privatpersonen“ entsprechend dem persönlichen Bedarf ausfüllen und an Vereinsvorsitzende*n übergeben. Im Merkblatt „Übersicht Bestandteile Versicherung“ finden Sie die Versicherungsbedingungen und das Vorgehen im Schadenfall. Wenn Sie ein Beratungsgespräch wünschen, wenden Sie sich an den Versicherungs-Obmann bzw. die Versicherungs-Obfrau der BIV unter: versicherung@bayerische-imker.de oder imker@vkb.de

☐ **Nein, ich (Neumitglied) wünsche derzeit keine Versicherung.**

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den Imkerverein Imkerverein Burgfarnbach e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an die vom oben genannten Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname, Name (Kontoinhaber)	
Adresse:	
Kreditinstitut	BIC
IBAN – Bitte immer nach vier Zahlen ein Leerzeichen einfügen, sie endet mit einer Zweiergruppe	

Die oben genannten Daten werden im Rahmen der Vereinsverwaltung erfasst. Sie werden nur von berechtigten Personen eingesehen und bearbeitet.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte*r)
------------	--



Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, per Mail an imker@vkb.de

Antrag

Global / IZV / GZV / UZV / TZV

Antragsteller	_____	Verein	Imkerverein Burgfarrnbach e.V.
Straße	_____	Mitglieds-Nr.	_____
Plz / Ort	_____	Telefon	_____
Versicherungsbeginn (mittags 12:00; nicht rückwirkend)	_____	Email	_____

Die Beitragszahlung beginnt mit dem 01.04. Die Laufzeit beträgt 3 Jahre. Eine Kopie des Antrages muss dem Versicherer vorliegen.

Teil A - Zu versicherndes Globalmodell (Bienenspezifisch/ Völkerbezogen) – Neuwert

Typ	Umfang	Summe bei Totalverlust	Völker	Jahresbeitrag	
30/Basis	60/60/60/20	200,00 €	30	12,50 €	
30/Plus	120/120/120/40	400,00 €	30	17,50 €	
60/Basis	60/60/60/20	200,00 €	60	25,00 €	
60/Plus	120/120/120/40	400,00 €	60	35,00€	

Maximal 30 Völker vor Ort!

Mitversicherte Kosten Basis 500 € / Plus 1000 €

→ Gesamt zu TEIL A _____ €

TEIL B- Summenmodelle für den Inhalt/Inventar d. Imkers/Imkerin – Neuwert

B1 Versicherungssumme bis 10.000,-- je 2,50 € = _____ € □

B2 Versicherungssumme bis 25.000,-- je 2,30 € = _____ € □

B3 Versicherungssumme bis 100.000,-- je 1,90 € = _____ € □

→ Gesamt zu TEIL B _____ €

1) Aufräum-, Abbruch-, Schutz-, Feuerlöschkosten + Überspannungsschaden VSU Erstattung nur gegen Nachweis

2) Schlossänderungskosten nach Einbruch 500,-- € Erstattung nur gegen Nachweis

* für im Gebäude des Imkers untergebrachten Sachen gilt auch das Risiko Leitungswasser mitversichert.



Geschäftsstelle Nürnberg (GSV 104) Königstorgraben 11, 90402 Nürnberg, per Mail an imker@vkb.de

Teil C – Gebäudezusatzversicherung (GZV) – Neuwert (Beitrag 2,00€/je Tsd.)

Versicherungsschutz für Feuer, Sturm/Hagel u. Elementarrisiken für Bienenhaus/Bienenhäuser.

Standort	Adresse/ Flurnummer	Versicherungssumme	Baujahr
1		€	
2		€	
3		€	
Gesamt		€	

→ Gesamt zu TEIL C

€

Detaillierte Wertermittlung gewünscht:

- ☐ Ja, bitte übersenden Sie mir einen Fragebogen
☐ Nein

Zusätzlich vereinbarte Einschlüsse bei Gebäudezusatzversicherung

- 1) Aufräum-, Abbruch-, Schutz- und Feuerlöschkosten + Überspannung VSU Erstattung nur gegen Nachweis
2) Gebäudebeschädigungen durch Unbefugte Dritte 1.000,-- € Erstattung nur gegen Nachweis.

Teil D – Unfallzusatzversicherung (UZV) - für Helfer

Personenanzahl _____ je 0,70

€

Teil E - Transportzusatzversicherung (TZV) Aufstockung für Beuten und Völker

→ auf Anfrage möglich

Prämien - Zusammenfassung		
Teil A - Global		€
Mindestprämie 12,50 €		
Teil B - IZV		€
Teil C – GZV		€
Teil D – UZV		€
Teil E - TZV		€
→ Gesamtprämie pro Jahr	=	€

Die Erklärungen zu den Europäischen -Datenschutzrichtlinien werden durch den Verband erfüllt.

Ort

Datum

Unterschrift