

Anmeldung je Instrument

zum Musikinstrumente-Vertrag Nr. 554/15 412 433, welcher zwischen der NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-Ag und dem Landesverband Schulsicher Fördervereine NRW e. V., geschlossen wurde.

WIR. STÄRKEN. FÖRDERN.



Altredstraße 110-112

45131 Essen

Fon 0201 892 58 07

Mail info@foerdervereine.org

Web lsf-aktuell.de

Versicherungsbeginn

(frühestens lt. Eingangsstempel LSF)

10032259

Mitgliedsnummer

Wir bestätigen, dass der/die Versicherte Mitglied im

nebenstehenden Förderverein ist.

Förderkreis der städtischen

Musikschule Ratingen e. V.

Name des Fördervereins

Unterschrift Förderverein

Bitte tragen Sie hier die Daten des Versicherten ein! (nicht des minderjährigen Kindes)

Frau Herr Vorname

Nachname

Straße/Nr.

Telefon

PLZ/Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Versichertes Instrument

Zubehör

Versicherungssumme (Zeitwert) von Gesamt in €

Jahresbeitrag: € 7,15 je € 500,- angefangene Versicherungssumme inkl. 19% Versicherungssteuer. Geltungsbereich: Weltweit inkl. Nachtzeitklausel bis zu sechs Wochen Auslandsaufenthalt je Reise.

Versicherungsbeitrag jährlich	€	Sie erhalten automatisch eine Bestätigung.
Verwaltungskosten für LSF jährlich	€	Der vereinbarte Jahresbeitrag wird jährlich entrichtet.
Jahresbeitrag gesamt	€	Eine Berechnung nach Monaten/Tagen erfolgt nicht.

Das Versicherungsjahr ist 01.01. des Jahres bis 01.01. des nachfolgenden Jahres.

Die Versicherung verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragslaufzeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn sie nicht unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Jahresende von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird.

Der Vertrag gilt nicht automatisch als gekündigt, wenn ein Instrument an den Leihgeber zurückgegeben wurde.

Der Versicherungsschutz beginnt mit der Einlösung des Erstbeitrags, jedoch nicht vor dem Eingang des Antrags beim Landesverband. Wird der erste Beitrag erst nach diesem Zeitpunkt eingefordert, alsdann aber ohne Verzug bezahlt, so beginnt der Versicherungsschutz in dem festgesetzten Zeitpunkt. Die Bedingungen liegen dem LSF vor und können vom LSF per E-Mail angefordert werden. Der/die Antragsteller/in versichert, die vorstehenden Fragen vollständig und richtig beantwortet zu haben, die oben bezeichneten Gegenstände fehlerfrei sind, gewissenhaft taxiert wurden und der/die Versicherte Mitglied des Fördervereins ist. Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Mit der Abbuchung des Beitrags wird Deckungsschutz gewährt. Unrichtige Beantwortung der Fragen können den Versicherer berechnen, den Versicherungsschutz zu versagen.



Landesverband Schulsicher Fördervereine NRW e. V.
Alfredstraße 110-112 | 45131 Essen
Fon: 0201 892 58 07
Mail: info@foerdervereine.org | Web: lsf-aktuell.de

Vorsitzende: Beate Oberste-Beulmann · Stv. Vorsitzender: Werner Mülders
Schriftführer: Thomas Göpel · Geschäftsführer: Laura Gustiniano
USt-IdNr.: DE 319388678 · Vereinsregister: VR Essen 4601

Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat ist Voraussetzung für das Zustandekommen des Versicherungsvertrages.

SEPA-Lastschriftmandat

Landesverband Schulsicher Fördervereine NRW e. V.
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE98ZZZ00000407157

Mit diesem Formular ermächtige/n ich/wir den LSF zum Lastschritteinzug. Der LSF wird mich/uns rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir/uns die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Kontoinhaber

ich/wir ermächtige/n den LSF, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf mein/ unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mir/uns der SEPA-Lastschritteinzug spätestens fünf Kalendertage vorab angekündigt wird. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____
Datum und rechtsverbindliche Unterschrift _____

Einwilligungserklärung für die Anmeldung zur Musikinstrumentenversicherung

Mir/uns ist bewusst, dass die von mir/uns hier angegebenen personenbezogenen Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Verarbeitung können meine/unsere Daten an andere Stellen, ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung, weitergegeben werden.
Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir, auch in Bezug auf meine/unsere Rechte, zur Kenntnis genommen.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift _____

