

Anmeldung zur Freiwilligen Ergänzungsversicherung / Landesverband Schleswig-Holsteinischer und Hamburger Imker e. V.  
**Bitte beim Vereinsvorsitzenden einreichen!**

Imkerverein:

Name und Adresse:

---

Erläuterung:

Über die Pauschale zur Freiwilligen Ergänzungsversicherung sind folgende Positionen versichert: Futter in der Beute, Bienenhaus, Wanderwagen, Freiland 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"/>

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Rechnungsbetrag als zusätzliche Position auf der jährlichen Rechnung des Imkervereins erscheint.

---

Datum / Unterschrift