

Anmeldung je Instrument

zum Musikinstrumente-Vertrag Nr. S54/16 855 300, welcher zwischen der NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG und dem Bundesverband der Fördervereine e. V., geschlossen wurde.

Alfredstraße 110-112
45131 Essen
Fon 0201 892 58 07
Mail info@foerderevereine.org
Web bfd-aktuell.de

Versicherungsbeginn

(Versicherungsschutz frühestens lt. Eingangsstempel BFD)

10027524

Mitgliedsnummer des Fördervereins

Wir bestätigen, dass der/die Versicherte Mitglied im nebenstehenden Förderverein ist.

Verein Schulsponsoring / Elternfonds Gymnasium
Wentorf e. V.

Name des Fördervereins

Unterschrift Förderverein

Bitte tragen Sie in Druckschrift Ihre Daten ein! (nicht des minderjährigen Kindes)

| | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Vorname | Nachname |
| Straße/Nr. | Telefon |
| PLZ/Ort | Geburtsdatum |
| E-Mail | |
| Versichertes Instrument | |
| Zubehör | |
| Versicherungssumme (Zeitwert) von Gesamt in € | |

Jährlicher Versicherungsbeitrag: € 7,15 je angefangener € 500,- Versicherungssumme.

Geltungsbereich: Weltweit inkl. Nachtzeitklausel bis zu sechs Wochen Auslandsaufenthalt je Reise.

| | |
|---|------------------------|
| Versicherungsbeitrag jährlich | € <input type="text"/> |
| Verwaltungskosten für LSF jährlich | € 6,- |
| Jahresbeitrag gesamt | € <input type="text"/> |

Sie erhalten automatisch eine Bestätigung.

Der vereinbarte Jahresbeitrag wird jährlich entrichtet. Hierbei ist es unerheblich, wann im Jahr die Versicherung abgeschlossen wird. Eine Berechnung nach Monaten/Tagen erfolgt nicht.

Das Versicherungsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

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 Bundesverband. 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 BFD vor und können vom BFD 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 berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

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

SEPA-Lastschriftmandat

Bundesverband der Fördervereine e. V.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE44ZZZ00000407159

Mit diesem Formular ermächtige ich den BFD zum Lastschrifteinzug. Der BFD wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Kontoinhaber

Ich ermächtige den BFD, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens fünf Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift



Datenschutz: Einwilligungserklärung für die Anmeldung zur Instrumentenversicherung

Mir ist bewusst, dass die von mir hier angegebenen personenbezogenen Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Verarbeitung können meine Daten an andere Stellen ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung weitergegeben werden. Ich stimme der notwendigen Weitergabe meiner Daten im Rahmen der Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung zu.

Die Datenschutzerklärung habe ich auch in Bezug auf meine Rechte zur Kenntnis genommen. Ich kenne meine Rechte gemäß Kapitel 3 DSGVO bezüglich meiner personenbezogenen Daten. Das sind ein Recht auf Auskunft, Herausgabe, Löschung, Widerspruch und Berichtigung von Daten sowie ein Beschwerderecht. Weiteres hierzu auf www.bfd-aktuell.de/datenschutzerklaerung