

# ANMELDUNG

## VHS - Rahmenverträge

### HAFTPFLICHT- / UNFALL- / RECHTSSCHUTZ- VERSICHERUNG

Gem. § 11 Versicherungsvermittlerverordnung weisen wir ausdrücklich auf unsere Informationspflichten hin:  
→ [www.bernhard-assekuranz.com/Informationspflicht.html](http://www.bernhard-assekuranz.com/Informationspflicht.html)

Gemäß den uns bekannten Vertrags- und Beitragsinformationen beantragen wir folgenden Versicherungsschutz über die Rahmenverträge der Bernhard Assekuranzmakler GmbH:

Antragsteller (versicherte Organisation)		Ansprechpartner	
Straße	PLZ	Ort	Telefon
Fax/		Internet/	e-mail

Welchem Dachverband gehören Sie an? \_\_\_\_\_

Beantragt wird der nachfolgende Versicherungsschutz ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . **20**\_\_

Laufzeit mindestens 1 Jahr mit Verlängerung, Vertragsablauf: **01.01. 20**\_\_

**VHS-Haftpflicht (Grunddeckung Rahmenvertrag):**

**Haftpflicht-Zusatz- und Sonderdeckungen**

- Einschluss von Betriebs- und Berufspraktika in: \_\_\_\_\_
- ständiger Übernachtungsbetrieb für/ im: \_\_\_\_\_
- Werkstätten (Bearbeitungsschäden) für: \_\_\_\_\_
- Veranstaltungen/ Konzerte, Festivals, Theater etc.: \_\_\_\_\_
- Erlebnispädagogische Maßnahmen für: \_\_\_\_\_
- Sonstige Risiken (Hüpfburg u. a.) \_\_\_\_\_

**Gruppen-Unfall für Kursteilnehmer/Hörer/Schüler mit**

- Standard Tarif       Doppel-Standard Tarif

**Gruppen-Unfall für Vorstände/Mitarbeiter/Honorarkräfte**

- Standard-Tarif       Progressions-Tarif  
Form: \_\_\_\_\_ (s. Vertragsinformation)

**VHS-Rechtsschutz**

- Standard Deckung      mit       Ergänzungsdeckung

**Miet-Rechtsschutz für**

Objektanschrift: \_\_\_\_\_ Brutto-Jahres-Mietwert: € \_\_\_\_\_

**Kfz-Rechtsschutz**

Fahrzeugart: \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Jahresprämien (inkl. der gesetzlichen Versicherungssteuer):

Haftpflicht: € \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

Unfall: € \_\_\_\_\_

Rechtsschutz: € \_\_\_\_\_

Unsere Organisation/ Einrichtung ist ein:

**Dachverband von Organisationen:**

Anzahl der angeschlossenen Verbände und Vereine: \_\_\_\_\_

Anzahl der Gesamtmitglieder aller Vereine: \_\_\_\_\_

**Versichert sind nur die Maßnahmen des Dachverbandes!**

**Volkshochschule/ Volksbildungswerk/ Bildungsstätte:**

Kommunal? \_\_\_\_\_ Verein? \_\_\_\_\_ Mitgliederzahl: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kursteilnehmer/ Hörer im letzten Jahr: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kursleiter/ Dozenten im letzten Jahr: \_\_\_\_\_

**Heim-Volkshochschule/ Seminar- und Tagungsstätte/ Internat:**

Anzahl der Mitarbeiter Vollzeit: \_\_\_\_\_ Teilzeit: \_\_\_\_\_ Aushilfen: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Übernachtungsmöglichkeiten/ Betten: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kursteilnehmer/ Gäste im letzten Jahr: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kursleiter/ Dozenten im letzten Jahr: \_\_\_\_\_

**Träger-/ Förderverein, Projekt-/ Selbsthilfegruppe, Elternrat, SMV**

\_\_\_\_\_ **-Verein/ -Stiftung (evtl. Satzung beifügen):**

Anzahl der Gesamtmitglieder/ Vorstände: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Allgemeine Angaben für alle Organisationen:**

Anzahl der Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ Vollzeit: \_\_\_\_\_ Teilzeit: \_\_\_\_\_  
Honorarkräfte: \_\_\_\_\_ Aushilfen: \_\_\_\_\_

**Fragen zur Vorversicherung (gilt für alle Vertragssparten):**

Wo und wie waren Sie vorher versichert? \_\_\_\_\_ Vertragsende: \_\_\_\_\_  
Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_ Vers. Sparte: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_  
Vorschäden?  ja /  nein \_\_\_\_\_ Welcher Art? \_\_\_\_\_  
wann? \_\_\_\_\_ Wie hoch? \_\_\_\_\_  
Werden weitere, zusätzliche Deckungen gewünscht? Wenn ja, welche?  
\_\_\_\_\_

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND VERTRAGSABSCHLUSS**

Hiermit erteilen wir bis auf Widerruf die Ermächtigung, die Prämien zur Fälligkeit durch die Bernhard Assekuranzmakler GmbH von unserem Konto einziehen zu lassen (bitte abweichenden Kontoinhaber angeben). Falls keine Abbuchung möglich, bitte "gegen Rechnung" angeben.

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut (Name/ Ort)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift

**Alle Anfragen und Schadenmeldungen richten Sie bitte an die:**



**B E R N H A R D**

ASSEKURANZMAKLER GMBH | SEIT 1950

INTERNATIONAL

Mühlweg 2b, 82054 Sauerlach, Telefon: 08104 - 89 16 28 / Telefax: 08104 - 89 17 35  
internet: [www.bernhard-assekuranz.com](http://www.bernhard-assekuranz.com) / e-mail: [jugend@bernhard-assekuranz.com](mailto:jugend@bernhard-assekuranz.com)

**vhs-Versicherungen**

Stand: 01/2007

© Bayerischer Volkshochschulverband