

# Anmeldung je Instrument

zum Musikinstrumente- Vertrag Nr. S54/15 412 433  
der zwischen der  
NÜRNBERGER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGS AG, 90334 Nürnberg,  
und dem Landesverband Schulischer Fördervereine Nordrhein-Westfalen e.V.,  
geschlossen wurde.

Sie werden betreut von  
**LSF Landesverband  
Schulischer Fördervereine  
NRW e.V.**  
**Kölner Str. 57  
45145 Essen**  
**Tel. 0201 892 58 07  
Fax 0201 892 58 09  
Email info@foerdervereine.org**

## Versicherungsbeginn:

frühestens lt. Eingangsstempel LSF

Name des Fördervereins: \_\_\_\_\_ in der  
**Landesvereinigung der Elternvertreter und Fördervereine der Musikschulen in NW e.V.**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Name/Anschrift der/des Versicherten</b> ( <u>nicht</u> des minderjährigen Kindes): | <b>wichtig</b>                                      |   |
| _____   |   |   |
| _____   |   |   |
| <b>Telefon-Nr:</b> _____  | <b>E-Mail:</b> _____                                |   |
| <b>Geburtsdatum:</b> _____  |   |   |
| <b>Versichertes Instrument :</b> _____  |   |   |
| <b>Zubehör:</b> _____   |   |   |
| <b>Versicherungssumme (Zeitwert) von Gesamt</b> _____ €                               |   |   |
| <b>Wertnachweis lt. Anlage (zutreffendes bitte ankreuzen)</b>                         |   |   |
| <input type="checkbox"/> Rechnungskopie   | <input type="checkbox"/> Gutachten Sachverständigen | <input type="checkbox"/> Bestätigung des Leihgebers |

## Jahres-Beitrag:

**7,15 € je 500,-- € angefangene Versicherungssumme inkl. 19% Versicherungssteuer**

**Geltungsbereich: Weltweit incl. Nachtzeitklausel**

**Versicherungsbeitrag jährlich** \_\_\_\_\_ €  
**Verwaltungskosten für LSF** \_\_\_\_\_ **4,00 €**  
**Gesamtbetrag** \_\_\_\_\_ €\*  
=====

**Bitte ankreuzen bei Bedarf!**  
 **Ich wünsche eine Kopie dieser Anmeldung  
mit Eingangsbestätigung.  
Einmalige Verwaltungskosten  
für LSF ..4,00 €**

**Der vereinbarte Jahresbeitrag wird jährlich entrichtet.**

## **Das Versicherungsjahr ist 01.01. des Jahres bis 01.01. des nächstfolgenden Jahres.**

Die Versicherung verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragslaufzeit um 1 Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn sie nicht unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist vor dem jedesmaligen Ablauf von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird. 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 kann 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 berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.**

Der LSF ist bis auf Widerruf berechtigt, die Beiträge ab sofort bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

\*nur bei Abbuchung

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Ort, Datum  
**Unterschrift**

Wir bestätigen, dass der/die Versicherte  
Mitglied im o.a. Förderverein ist.  
  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Förderverein