**Anmeldung/Erklärung**

**zur privaten Tretrad-Versicherung über den Landesverband Radsport**

**Verein:** -------------------------------------------------------------------------------------

**Anschrift:** -------------------------------------------------------------------------------------

**Ansprechpartner:** -------------------------------------------------------------------------------------

**LSB-Mitgliedsnummer:**  -------------------------------------------------------------------------------------

Unser Verein wünscht folgenden Versicherungsschutz (bitte die Anmeldeliste ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück schicken):

* Es werden **einzelne, namentlich genannte Mitglieder** zum Versicherungsschutz gemeldet.

Versichert sind die auf der nächsten Seite namentlich genannten Personen (ggf. zusätzliche Liste beifügen).

Eventuelle Änderungen im versicherten Personenkreis müssen umgehend vom Verein gemeldet werden. Solche Änderungsmeldungen treten ab dem Zeitpunkt in Kraft, an dem sie schriftlich eingehen. Unabhängig davon erlischt der Versicherungsschutz für eine gemeldete Person automatisch mit dem Ausscheiden aus dem Verein.

**Versicherungsschutz soll für die nachfolgend namentlich genannten Personen bestehen:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lfd.**  **Nr.** | **Name, Vorname** | **Geburts-**  **datum** | **Lfd.**  **Nr.** | **Name,**  **Vorname** | **Geburts-**  **datum** |
| **1** |  |  | **22** |  |  |
| **2** |  |  | **23** |  |  |
| **3** |  |  | **24** |  |  |
| **4** |  |  | **25** |  |  |
| **5** |  |  | **26** |  |  |
| **6** |  |  | **27** |  |  |
| **7** |  |  | **28** |  |  |
| **8** |  |  | **29** |  |  |
| **9** |  |  | **30** |  |  |
| **10** |  |  | **31** |  |  |
| **11** |  |  | **32** |  |  |
| **12** |  |  | **33** |  |  |
| **13** |  |  | **34** |  |  |
| **14** |  |  | **35** |  |  |
| **15** |  |  | **36** |  |  |
| **16** |  |  | **37** |  |  |
| **17** |  |  | **38** |  |  |
| **18** |  |  | **39** |  |  |
| **19** |  |  | **40** |  |  |
| **20** |  |  | **41** |  |  |
| **21** |  |  | **42** |  |  |

**Allgemeine Vertragsbestimmungen:**

Unser Verein wünscht für die oben gemeldeten Mitglieder Versicherungsschutz im Rahmen und Umfang der **Privaten Tretrad-Versicherung**.

Der Versicherungsschutz beginnt am 1. April 2017, frühestens jedoch mit Eingang der Anmeldeliste/Erklärung beim Landesverband oder der ARAG Allgemeine.

Die Versicherung gilt für die Dauer eines Jahres und verlängert sich danach weiter von Jahr zu Jahr, wenn das Versicherungsverhältnis nicht 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf schriftlich gekündigt wurde.

Der Verein erhält über den bestehenden Versicherungsschutz keinen Versicherungsschein.

Der Versicherungsschein liegt beim Landesverband vor.

-------------------------------------------- ----------------------------------------------

(Ort, Datum) (Unterschrift/Stempel des Vereins)