

## Anmeldung je Instrument

zum Musikinstrumente-Vertrag Nr. S54/15 412 433, welcher zwischen der NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG und dem Landesverband Schulischer Fördervereine NRW e.V., geschlossen wurde.

Alfredstraße 110-112  
45131 Essen  
Fon 0201 892 58 07  
Mail [info@foerderevereine.org](mailto:info@foerderevereine.org)  
Web [lsf-aktuell.de](http://lsf-aktuell.de)

## Versicherungsbeginn

(Versicherungsschutz frühestens lt. Eingangsstempel LSF)

10006240

Mitgliedsnummer des Fördervereins

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

Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen  
des Pascal-Gymnasiums Grevenbroich 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.

<b>Versicherungsbeitrag jährlich</b>	€	<input type="text"/>
<b>Verwaltungskosten für LSF jährlich</b>	€ 6,-	
<b>Jahresbeitrag gesamt</b>	€	<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 Vertragspartner schriftlich gekündigt wird.

### Der Vertrag gilt nicht automatisch als gekündigt, wenn ein Instrument an den Leihgebenden zurückgegeben wurde.

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 können vom LSF per E-Mail angefordert werden. Die/der Antragsteller\*in versichert, die vorstehenden Fragen vollständig und richtig beantwortet zu haben, das die oben bezeichneten Angaben fehlerfrei sind, gewissenhaft taxiert wurden und die/der Versicherte Mitglied des Fördervereins ist. Die/der Antragsteller\*in 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 kann die Versicherung berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.**

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Landesverband Schulischer Fördervereine NRW e. V.  
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE98ZZZ00000407157

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

## Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den LSF, 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.lsf-aktuell.de/datenschutzerklaerung](http://www.lsf-aktuell.de/datenschutzerklaerung)

