

## Anmeldung zum Rahmenvertrag Elektronikversicherung

**Für kurzfristige Veranstaltungen für die THW-Jugend**

Wir haben von der Bernhard Assekuranzmakler GmbH & Co. KG alle notwendigen Informationen zu dem vorliegenden Rahmenvertrag erhalten und zur Kenntnis genommen; darauf basierend beantragen wir den folgenden Versicherungsschutz:

---

Antragsteller (versicherte Organisation)

---

Ansprechpartner

---

Straße / Hausnummer

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Telefax

---

Internet

---

E-Mail

**Versicherungszeitraum**

von

bis

---

Datum, Uhrzeit

---

Datum, Uhrzeit

**Art der Veranstaltung**

---

**Name / Titel / Bezeichnung**

---

**Ort der Veranstaltung (Halle, Raum etc.)**

---

**Anschrift**

---

**Veranstaltungselektronik** mit SB 250 €

Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ € zu 6,00 %

(Kommunikations-, Sicherungstechnik und Eventtechnik)

**Gesamtbruttoprämie:** \_\_\_\_\_ €

(bei Weltdeckung 50% Zuschlag)

### SEPA-Lastschriftmandat und Vertragsabschluss

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, ab dem Vertragsbeginn Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger:

Bernhard Assekuranzmakler GmbH & Co. KG, Mühlweg 2 b, 82054 Sauerlach  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000053167

Mandatsreferenz-Nr.: =Kundennummer BA (wird noch separat mit der Rechnung nachgereicht)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Falls keine Abbuchung gewünscht wird, tragen Sie bitte „per Überweisung“ ein.

Mit Abgabe des Versicherungsantrages kommt gleichzeitig der Maklerauftrag für diese Versicherung zustande ([www.bernhard-assekuranz.com/rechtliche-informationen](http://www.bernhard-assekuranz.com/rechtliche-informationen)).

Die Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, benötigen wir zur Bearbeitung Ihres Versicherungsvertrages und werden nur zu diesem Zwecke von uns verwendet bzw. an den Versicherer weitergeleitet. Mit diesem Antrag erklären Sie sich damit einverstanden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden eingehalten. Näheres finden Sie auf: [www.bernhard-assekuranz.com/datenschutz.html](http://www.bernhard-assekuranz.com/datenschutz.html)

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift