

# Antrag Lauben- und Familien - Unfallversicherung



auf: ☐ Beitritt ☐ Änderung ☐ Pächterwechsel

zu den Gruppenversicherungsverträgen des Landesverband der Kleingartenvereine Schleswig-Holsteins e.V.,  
Thiensen 16, 25373 Ellerhoop (Versicherungsnehmer) über die LKV Landesverbands-  
Kleingartenversicherungsservice GmbH bei der Janitos Versicherung-AG

|                                           |                                                                       |                      |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Name, Vorname:                            | Straße / Hausnummer:                                                  |                      |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                  |                      |
| Postleitzahl / Ort:                       | Telefon:                                                              | E-Mail:              |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                  | <input type="text"/> |
| Verband (Kreis- Regional-, Stadtverband): | Kleingartenverein:                                                    |                      |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                  |                      |
| Parzellen-Nummer:                         | Abgebender Pächter: Name, Vorname (nur bei Pächterwechsel anzugeben): |                      |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/>                                                  |                      |

Laubengröße  m<sup>2</sup> Überdachter Freisitz  m<sup>2</sup>  
Lauben mit einer Fläche über 24 m<sup>2</sup> sind nur versicherbar, sofern Bestandsschutz nach Bundeskleingartengesetz besteht.  
Versichert sind überdachte Freisitze nur, sofern die Fläche von Laube und überdachtem Freisitz 24 m<sup>2</sup> nicht übersteigt.

Ich beantrage ab dem  den unten angekreuzten Versicherungsschutz gemäß dem Merkblatt zur Gebäude- und Inhaltsversicherung für Lauben auf Kleingartengrundstücken nach dem Bundeskleingartengesetz (Stand 07.2024) und dem Merkblatt über die Familien-Unfallversicherung für Kleingärtner des Landesverbandes/-bundes (Stand 07.2024) und bitte um entsprechende Eintragung in die Versichertenliste und Anforderung der von mir an den Versicherungsnehmer zu zahlenden Jahresprämie.

|                                     | Versicherungsumfang                                                                                                                        | Versicherungssummen                                         | Bruttojahresprämie     |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Grundversicherung</b><br>Gebäude Feuer, Sturm und Hagel<br>Inhalt Feuer, Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Sturm und Hagel<br>Glas        | 10.000 €<br>2.000 €<br>1.000 €                              | 35 €*<br><br>          |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Höherversicherung Gebäude</b><br>Feuer, Sturm und Hagel<br>(1 € je 500 € Versicherungssumme)                                            | <input type="text"/> €<br>Höchstversicherungssumme 40.000 € | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Höherversicherung Inhalt</b><br>Feuer, Einbruchdiebstahl und Vandalismus<br>(4 € je 500 € Versicherungssumme)                           | <input type="text"/> €<br>Höchstversicherungssumme 10.000 € | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Zusatzversicherung Solaranlage</b><br>Feuer, Sturm und Hagel, Diebstahl<br>(10 € je 200 € Versicherungssumme)                           | <input type="text"/> €                                      | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Zusatzversicherung Stromaggregate</b><br>Feuer, Sturm und Hagel, Einbruchdiebstahl und Vandalismus<br>(7 € je 500 € Versicherungssumme) | <input type="text"/> €                                      | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Zusatzversicherung Kunststoffgewächshäuser</b><br>Feuer, Sturm und Hagel<br>(1 € je 500 € Versicherungssumme)                           | <input type="text"/> €<br>Höchstversicherungssumme 3.000 €  | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/>            | <b>Familien-Unfallversicherung</b><br>(3 € je Parzelle / Hauptversicherten)                                                                | Leistungsumfang siehe Merkblatt                             | <input type="text"/> € |
| Bruttojahresprämie inkl. Gebühren:  |                                                                                                                                            |                                                             | <input type="text"/> € |

Die erste Gesamtjahresprämie ist unverzüglich nach Erklärung dieser Anmeldung auf Anforderung zur Zahlung fällig. Der Versicherungsschutz beginnt zu dem beantragten Datum, frühestens jedoch mit dem Eingang der Anmeldung der/des Versicherten beim Versicherungsnehmer, auch dann, wenn die Prämienzahlung von der/dem Versicherten erst später auf Anforderung unverzüglich gezahlt wird.

Die oben genannten Merkblätter habe ich erhalten. Ich erkläre mich einverstanden, dass die darin enthaltenen Bedingungen und die dort genannten weiteren Vertragsgrundlagen, insbesondere die im Merkblatt bezeichneten Allgemeinen Versicherungsbedingungen, für mich bindend sind. Diese Anmeldung dient zugleich als Bestätigung für den Abschluss der Versicherung.

Die Beitrittserklärung kann innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz der Janitos Versicherung AG finden Sie unter:  
[www.janitos.de/media/downloads/datenschutz/datenschutzinformationsblatt\\_janitos\\_versicherung\\_ag.pdf](http://www.janitos.de/media/downloads/datenschutz/datenschutzinformationsblatt_janitos_versicherung_ag.pdf)

|                                  |                             |                      |
|----------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Ort, Datum:                      | Nur vom Verband auszufüllen | Verbandsstempel:     |
| <input type="text"/>             | Aufnahme bestätigt am:      | <input type="text"/> |
| Unterschrift des Antragstellers: | Unterschrift:               |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/>        |                      |

\* Bei Beitritt nach dem 01.07. im Kalenderjahr beträgt die Bruttojahresprämie im ersten Kalenderjahr nur 17,50 €.

Stand: Januar 2025