

V e r s i c h e r u n g s a n t r a g

Mitglieds-Nr. DFV _____
Verein/Schule _____
Vertretungsberechtigte/r _____
Anschrift _____
PLZ / Ort _____

Ich/Wir beantrage/n hiermit die angekreuzten Versicherungen über den Gruppenversicherungsvertrag des DFV e.V. mit der HDI Global SE für Mitglieder. Falls ich/wir bei den angekreuzten Versicherungen kein Datum eingesetzt habe, soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

<input type="checkbox"/>	Halter-Haftpflicht-Versicherung für Sprunggelände
	ab _____ Jahresprämie € 86,17
	Sprunggelände/Landeplatz _____
	geografische Lage/genauere Bezeichnung _____
Deckungssumme € 1,5 Mio. pauschal für Personen- und/oder Sachschäden.	
<small>Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt Haftpflichtversicherungs-Bedingungen (AHB-Lu 2008) Lu H 2 und Besondere Bedingungen III. Haftpflichtversicherung für Landeplätze und Fluggelände, Klausel Lu 0005 sowie die Bedingungen des Gruppenversicherungsvertrags.</small>	

Erläuterungen siehe Rückseite!

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Ich/Wir ermächtige/n den Deutschen Fallschirmsportverband e.V. die jährlich fälligen Versicherungsprämien vom Konto

IBAN: _____ bei (Bankinstitut): _____

BIC: _____ einzuziehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____