



An den
Württembergischen Schützenverband 1850 e.V.
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart

per Fax 0711/28077-303

Bitte an den WSV zurücksenden!

Anmeldung zur Erweiterungsversicherung des ARAG-Sportversicherungsvertrags

WSV- Vereins-Nr.: _____

WLSB- Vereins-Nr.: _____

Verein: _____

Wir möchten den Versicherungsschutz der fakultativen Erweiterungsversicherung für die dem WLSB gemeldete Mitgliedsorganisationen des Württembergischen Schützenverbandes e.V. in Anspruch nehmen.

Der Versicherungsumfang ist uns bekannt.

Der Versicherungsschutz beginnt für den Verein ab dem Folgetag des Einganges dieser Versicherungsanmeldung in der Geschäftsstelle des Württembergischen Schützenverbandes e.V.

Die Laufzeit des Vertrages ist zunächst befristet auf ein Jahr und verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr, wenn die Erweiterungsversicherung vom Verein nicht spätestens sechs Monate vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres (31.12. – 24:00 Uhr) schriftlich gekündigt wird.

Es wird **je Mitglied** ein jährlicher Versicherungsbeitrag in Höhe von **0,18 Euro** einschließlich 19% gesetzliche Versicherungssteuer **fällig**.

Der Versicherungsbeitrag wird jährlich fällig und entsprechend den hinterlegten Zahlungskonditionen des Vereins abgerechnet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift