

Kleingärtnerverein Beckheide e.V.  
Vorstand  
Beckheide 56

46238 Bottrop

## Bezirksverband der Kleingärtner e.V. Bottrop

### Beitrittserklärung zur Unfallversicherung

\_\_\_\_\_  
Mitglied Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Garten Nr.

\_\_\_\_\_  
Ehegatte/Partnermitglied Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur freiwilligen Unfallversicherung.

Die Jahresprämie von 10,00 € wird grundsätzlich für das Kalenderjahr berechnet.

Als Beitrittstermin gilt der Antragseingang beim Landesverband (Eingangsstempel)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift