

Landesverband Schausteller und
Marktkaufleute Baden-Württemberg e.V.
(LSM)
Sitz Stuttgart
Landhausstr. 22
70190 Stuttgart

Fred Mainka
Generalagentur Exklusivvertreter
Der Gothaer Versicherungsbank WaG
Mathildenbadstr. 12/2
74206 Bad Wimpfen
Telefon (07063) 1434
Telefax (07063) 1498

Ausstellungsversicherung

Veranstaltung Weihnachtsmarkt in _____ vom _____ bis zum _____ 2018.
Transportbeginn & Aufbau ab _____. Abbau und Transportende bis _____ 2018.

Name und Anschrift des Antragstellers:
.....
.....
.....

Art der Waren:

Versicherungssumme - der Waren:
- des Marktstandes

Ich/Wir beantrage(n) unter Zugrundelegung der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Ausstellungs-
Versicherungen Versicherungsschutz gegen

Brand, Blitzschlag, Explosion, Sturm ab Windstärke 8, Einbruchdiebstahl auf bewachten
Plätzen und Raub (räuberische Erpressung).

Während der Transporte der versicherten Sachen zu/vom Marktstand sind zusätzlich Schäden
durch Transportmittelunfälle versichert.

- Die Selbstbeteiligung je Schaden beträgt € 51,13 -

gemäß Rahmenvertrag Nr. 23.136.004082 mit dem Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-
Württemberg e.V. (LSM), Sitz Stuttgart.

Ich/Wir halte(n) mich/uns an diesen Antrag gebunden und verpflichte(n) mich/uns, den untenstehenden
Gesamtbetrag an die Gesellschaft und/oder Bevollmächtigten zu entrichten. Der Versicherungsvertrag wird mit
Zahlung der Prämie rechtskräftig.

Gesamt-Versicherungssumme: x 0,7 % = €

+ **19 % Versicherungssteuer** aus Prämie = €

= Gesamtprämie = €

(Mindestprämie € 64,62 inklusive 19 % Versicherungssteuer)

Der Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-Württemberg e. V.- vertreten durch die Präsidentin
Frau Hannelore Schröter-Wagner - ist zum Inkasso bevollmächtigt und verpflichtet, den/die Beitrag/Beiträge an
die Gothaer Versicherungsbank, 70176 Stuttgart, unverzüglich abzuführen.

**Überweisung der Prämie bitte auf IBAN: DE 23 600 9010 00214 5040 18 bei der Stuttgarter Volksbank
BIC VOBADESSXXX zugunsten Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-Württemberg
e.V., Sitz Stuttgart, Landhausstr. 22, 70190 Stuttgart, vorzunehmen.**

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / Stempel des Antragstellers)