

Anlage Instrumentenversicherung



Folgende Instrumente möchte ich hiermit versichern:

Name des Instrumentenbesitzers _____

Bezeichnung	Hersteller/ Marke	Serien- nummer	Baujahr bzw. Rechnungs- datum	Kaufpreis bzw. Zeitwert in EUR

Die Rechnungskopie oder Zeitwertgutachten (mit ca. Baujahr und derzeitigen Neupreis) liegt bei.

Bei einem Schaden wendet euch bitte schnellstmöglich an die zuständige Person (momentan Kassier), um das weitere Vorgehen zu besprechen. Es dürfen keine Reparaturen eigenmächtig eingeleitet werden. In diesem Fall trägt der Versicherungsnehmer die Reparaturkosten selbst.

§ 6 der Satzung:

- (7) Möglichkeit der Instrumentenversicherung
Der Verein bietet die Möglichkeit, Instrumente, die zum Zwecke der musikalischen Ausrichtung der SGL-Werkskapelle e.V. erworben werden, zu einem jährlich angepassten Versicherungsbeitrag zu versichern. Dieser Beitrag wird auf der Mitgliederversammlung jährlich bekannt gegeben.
- (8) Schadensfall bei versicherten Instrumenten
Im Falle eines Schadens ist dieser innerhalb von 14 Tagen schriftlich der vom Verein zuständigen Person und auf jeden Fall vor Einleitung von Reparaturmaßnahmen anzuzeigen.
Eine Reparatur kann nur für den tatsächlich entstandenen Schaden genehmigt werden.

Bei Beendigung der Aktiven Mitgliedschaft oder bei Austritt aus dem Verein endet auch die Möglichkeit der Instrumentenversicherung.

Mit dieser Regelung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Instrumentenbesitzer bzw. Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____ (vom Verein auszufüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000120066

Ich ermächtige die SGL-Werkskapelle e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGL-Werkskapelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (22 Stellen)

D | E | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _____

Name und Vorname Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber