

**KLEINGARTENVEREIN "ESCHENHOF" E.V., NEUBRANDENBURG
- DER VORSTAND -**

30.10.2021

**Information zur Laubenversicherung,
abgeschlossen über Regionalverband (KVD)**

Ab dem 01.01.2022 gilt ein neuer Beitrag für die FED-Laubenversicherung!

Der Beitrag der Grundversicherung wurde von 30,- € auf 35,- € erhöht.
Gleichzeitig erhöht sich auch die Versicherungssumme der Gebäude in der Grundversicherung von 5.000,- € auf 10.000 €.

Gewünscht wird eine bargeldlose Bezahlung durch Überweisung, siehe Muster! Vorteilhaft ist, diese Überweisung durch einen Dauerauftrag auszulösen.

Informationsblätter zur Laubenversicherung:
<https://rv-dergartenfreunde.de/versicherungen/>

Überweisungsdaten für KVD-Versicherung (Laubenversicherung)

Empfänger: Regionalverband der Gartenfreunde

IBAN: DE79150502003070410323

Kreditinstitut: Sparkasse Neubrandenburg-Demmin

Bei der Überweisung bitte im Verwendungszweck folgende Angaben machen:

Ihren Namen, Ihren Verein, Ihre Parzellen-Nr. und

die einzelnen Versicherungssummen, z. B. **LGV 35€** ! (Laubengrundversicherung)
LHV € (Gebäudehöherversicherung)
IHV € (Inhalthöherversicherung)

Beispiel: SEPA-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz sowie nach Monaco in Euro.
(Die Meldepflicht gemäß Außenwirtschaftsverordnung beachten!)

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei nachträglicher Beschreibung max. 36 Stellen)	
REGIONALVERBAND D. GARTENFR.	
IBAN: Bei Überweisungen in Deutschland immer 22 Stellen → sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen	
DE79150502003070410323	
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)	
i. ; Kann bei Zahlungen innerhalb der EU/EWR entfallen	
Beitrag: Euro, Cent	
Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers (nur für Zahlungsempfänger)	
NAME, VEREIN, PARZ.-NR.	
noch Verwendungszweck (maximal max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei nachträglicher Beschreibung max. 3 Zeilen à 36 Stellen)	
LGV 35.-; LHV...; IHV... €	
Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postleitzahlen)	
IBAN: Prüfstelle Bankleitzahl des Kontoinhabers Kontonummer zweistellig u. ggf. mit Nullen aufschließen	
DE	
16	

BITTE NICHT VERGESSEN:
Datum / Unterschrift

Datum

Unterschrift(en)

Bitte jedes Jahr bis zum 31.12. d. J. überweisen, da der Versicherungsschutz sonst erlischt.
Versicherungsjahr ist das Kalenderjahr