



**ECCLESIA Gruppe**

Union Versicherungsdienst GmbH • 32754 Detmold • Telefon +49 (0) 5231 603-6487 • Telefax +49 (0) 5231 603-372

**Union Versicherungsdienst GmbH**  
 Klingenbergstraße 4  
 32758 Detmold

Name und Anschrift des Veranstaltenden

BdP Landesverband Niedersachsen  
Milchstr. 17  
26123 Oldenburg

Unsere Akte: 0861 07 008

Wir beauftragen Sie Versicherungsschutz für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ abzuschließen

Für die Maßnahme (auch das Land angeben) \_\_\_\_\_

Risikoaktivität (z. B. Freeclimbing, Rafting, Bungee Jumping etc.) \_\_\_\_\_

Gesamtteilnehmerzahl \_\_\_\_\_ davon Betreuer \_\_\_\_\_

**1. Haftpflicht-/Unfall-Versicherung**

- 1.1 Kombinierte Haftpflicht-/Unfall-Versicherung
- 1.2a Besondere Veranstaltungen – Pauschaldeckung
- 1.2b Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung – Pauschaldeckung

- 2. Regress-Versicherung für Gebäude-/Feuer- und Leitungswasserschäden**
- zusätzliche Inventar-Versicherung

- 3. Auslandsreise-Kranken-/Notfall-Service-Versicherung** (bitte Teilnehmerliste beifügen)
- 3.1 Auslandsreise-Kranken-Versicherung
  - 3.2 Kranken-Versicherung für Gäste aus dem Ausland
  - 3.3 Notfall-Service-Versicherung

- 4. Reisegepäck-Versicherung** (bitte Teilnehmerliste beifügen)
- Versicherungssumme je Person 1 000,-- €
- Gewünschte höhere Summe je Person \_\_\_\_\_
- Fahrrad-Versicherung
- Anzahl der Fahrräder \_\_\_\_\_ (Einzelwerte der Fahrräder bitte in der Teilnehmerliste angeben)

- 5. Rechtsschutz-Versicherung**

- 6. Bootskasko-Versicherung**
- bis 2.600,-- € Wert je Boot/Anzahl der Boote \_\_\_\_\_
- bis 7.700,-- € Wert je Boot/Anzahl der Boote \_\_\_\_\_
- bis 1.800,-- € Wert je Surfbrett/Anzahl der Surfbretter \_\_\_\_\_

- 7. Versicherungsschutz für geliehene Sachen**  mit Campingrisiko  ohne Campingrisiko
- (ggf. gesonderte Liste beifügen)

Objekt	Fabrikat-Nr.	Wert
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Gesamtsumme muss addiert angegeben werden:** \_\_\_\_\_ €

bitte wenden

**8. Reiserücktrittskosten-Versicherung** (ggf. gesonderte Liste beifügen) **Mit Selbstbehalt** **Ohne Selbstbehalt**

- Reiserücktrittskosten-Versicherung für Einzelreisende
- Reiserücktrittskosten-Versicherung für Gruppenreisen
- Reiserücktrittskosten-Versicherung für Reiseleitung (Namen in der Teilnehmerliste bitte kennzeichnen)

Name:	Reisepreis:	Name:	Reisepreis:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**9. Dienstreise-Fahrzeugversicherung** (ggf. gesonderte Liste beifügen)

**9.1 Versicherungsschutz für Auftragsfahrten für privateigene und geliehene PKW bis 9 Sitze/ Lieferwagen/LKW bis 7,5 t und Anhänger (außer gewerblich gemietete Kraftfahrzeuge)**

- Anzahl der PKW/LFW \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_
- Anzahl der LKW \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_
- Anzahl der Anhänger \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_

**9.2 Versicherungsschutz für Sammelaktionen**

- Anzahl der landwirtschaftlichen Zugmaschinen \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_
- Haftpflicht-Versicherung  Kasko-Versicherung
- Anzahl der landwirtschaftlichen Anhänger \_\_\_\_\_ Kennzeichen \_\_\_\_\_
- Haftpflicht-Versicherung  Kasko-Versicherung

**10. Versicherungsschutz für Reiseveranstalter**

- 10.1 Spezial-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter gegen Personen- und Sachschäden
- 10.2 Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter
- 10.3 Reisepreissicherung Einzelscheine  Gruppenschein

**Die Ausfertigungsgebühr beträgt 1,50 € je Versicherungsbestätigung**

Wir ermächtigen die Union Versicherungsdienst GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. In Zukunft werden wir Sie zudem spätestens 5 Tage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschriften über deren Höhe informieren – einen entsprechenden Hinweis nehmen wir zukünftig mit in die Rechnung auf.

IBAN DE 79 2805 0100 0091 2469 18 BIC BRLADE21L20

Zahlungsdienstleister BdP Landesverband Niedersachsen

Varel den 15.05.2015 A. S. Schmidt  
Ort, Datum Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000768888  
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt.

Auf Grundlage der Produktinformationen und weitergehenden Erläuterungen in Ihrem Hinweisblatt „Informationen zu den besonderen Versicherungslösungen für Reisen, Freizeiten und Ausflüge“, Stand 01.02.2014, beauftragen wir Sie, den oben aufgeführten Versicherungsschutz zu vermitteln und bevollmächtigen Sie deshalb, uns aktiv und passiv gegenüber Versicherern zu vertreten, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller den hier genannten Versicherungsschutz betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen.

Varel den 15.05.2015  
Ort, Datum

**BdP** Bund der Pfadfindertruppen  
& Pfadfinder e.V.  
Landesverband Niedersachsen e.V.  
Unterschriftstraße 17 • 26123 Oldenburg  
Tel. 0441-88 23 04 • Fax 0441-88 27 48