

V e r s i c h e r u n g s a n t r a g

Mitglieds-Nr.DFV _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

PLZ / Ort _____

Ich beantrage hiermit die untenstehende Versicherung über den Gruppenversicherungsvertrag des DFV e.V. mit der GERLING-Konzern-Allg. Versicherungs-AG für Mitglieder. Falls ich/wir bei den angekreuzten Versicherungen kein Datum eingesetzt habe(n), soll die Versicherung zum frühest möglichen Zeitpunkt in Kraft treten.

<input type="checkbox"/>	Luftfrachtführer-(Passagier)-Haftpflicht-Versicherung
	für das Tandemsystem
Musterbezeichnung: _____	Werk-Nr.: # _____
ab _____	(Gurtzeug)
	Jahresprämie € 495,-
	Deckungssumme € 600.000,- für Personenschäden
Für den Versicherungsschutz gelten die Luftfahrt-Haftpflichtversicherungs-Bedingungen Lu H 1, sowie die Bedingungen des Gruppenversicherungsvertrags.	

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Ich ermächtige den Deutschen Fallschirmsportverband e.V. die jährlich fälligen Versicherungsprämien vom Konto

Nr. _____ bei (Bankinstitut): _____

BLZ: _____ einzuziehen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____