

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 für das Jahr \_\_\_\_\_**

Veranstaltung Weihnachtsmarkt in \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
Transportbeginn & Aufbau ab \_\_\_\_\_, Abbau und Transportende bis \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Antragstellers: .....  
**Telefon/ E-mail:** .....

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 den Präsidenten  
Herr Werner Burgmeier - 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 Antragsteller)