



**Kreiswaldbauverein
Neuwied e.V.**
Forstbetriebsgemeinschaft

An den
Kreiswaldbauverein Neuwied
Geschäftsstelle
Am Schoppbüchel 5
53545 Linz am Rhein
E-Mail: info@kreiswaldbauverein-neuwied.de



FBG Kreis Neuwied
Eine starke Gemeinschaft
Regional Nachhaltig Klimaschutzend

☐ Ich **möchte** Mitglied im Kreiswaldbauverein Neuwied (nachfolgend KWBV) werden.

☐ Ich **bin** Mitglied im KWBV und möchte meine Daten/Flächen ändern.

Vor- und Nachname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Angaben zum Waldbesitz/Fläche:

Waldbesitz in ha	In den Gemarkungen
Gesamt ha:	Aufgerundet auf volle Hektar

Beitragsordnung: Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 € pro Jahr bei einer Betriebsfläche bis 5 Hektar. Die darüberhinausgehende Fläche wird mit 0,50 € je Hektar veranlagt. Ihr Mitgliedsbeitrag _____ (15 Euro + ggf. 0,50 Euro x ha). **Aus organisatorischen Gründen benötigen wir zum Einzug der Beiträge ein SEPA-Mandat!**

.....
Ort & Datum

.....
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung personenbezogener Daten nach der



FBG Kreis Neuwied

Eine starke Gemeinschaft

Regional. Nachhaltig. Klimaschutzend.

Für einen Waldbesitzer ist der Wald mehr als nur Bäume. Er stellt zum einen die Ware – in Form des geernteten Holzes und zum anderen das wichtigste Produktionsmittel dar. Ein Schaden durch Feuer oder Sturm würde dieses Produktionsmittel für Jahrzehnte (Umtriebszeit) eliminieren und die Nachhaltigkeit gefährden.

Ein Wald birgt für den Eigentümer zudem, auf Grund der Vielfalt an Tätigkeiten und besonderer Verkehrssicherungspflichten, ein hohes Haftungsrisiko.

Darüber hinaus stellen die Tätigkeiten rund um den Wald auch für den Waldbesitzer/Bewirtschafter ein hohes Unfall-Potenzial dar. Sei es bei einem Kontrollgang im Wald die Zecke oder letztlich bei der Holzernte. Aus diesem Grund hat der KWBV Neuwied einen exklusiven Rahmenvertrag mit der Versicherungsstelle Deutscher Wald / AXA geschlossen!

Schützen Sie sich vor den finanziellen Folgen und beantragen Sie mit diesem Formular Ihren persönlichen Versicherungsschutz.

☐

Antrag auf Unfallversicherung

Unabhängig von der Fläche

☐

Neu

☐

Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Mitglied **53,55 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Es erfolgt keine Gesundheitsprüfung und der KWBV Neuwied verwaltet auch keine Gesundheitsdaten! Es erfolgt auch keine Mitteilung zur SVLFG. Jedes versicherte Mitglied hat einen Direktanspruch an den Versicherer – die Leistungen werden direkt an das versicherte Mitglied ausgezahlt. Der Unfall muss direkt vom versicherten Mitglied an den Versicherer gemeldet werden.

Leistungen:

<u>Invalidity sum Multiple performance 75%</u>	<u>80.000 Euro</u>
<u>Insurance sum at 100% Invalidity</u>	<u>240.000 Euro</u>
<u>Performance in case of death</u>	<u>40.000 Euro</u>
<u>Extended accident-sickness benefit</u>	<u>30 Euro</u>
<u>Contribution-free cost package</u>	<u>50.000 Euro</u>
inkl. Rehamanagement, Assistanceleistungen und Kosmetischen Operation.	
<u>Komogeld</u>	<u>50 Euro</u>

Die Mehrleistung gilt bis zum 80. Lebensjahr darüber hinaus wird die Grundsumme geleistet.

Deckungsumfang:

Der Versicherungsschutz umfasst im Rahmen der dem Vertrag zugrunde liegenden Allgemeinen Unfallversicherungsbedingungen (AUB) ausschließlich Unfälle, die den Mitglieder des Verbandes, die sich im Zusammenhang mit der der ausgeübten Tätigkeit im eigenen Betrieb ereignen. Dies bezieht sich auf die Bewirtschaftung sowie der Brennholzerzeugung des eigenen oder gepachteten Waldes, die Jagd sowie der Besuch von Messen. Unfälle auf den direkten Wegen zu und von der versicherten Tätigkeit sind eingeschlossen. Der Versicherungsschutz entfällt, wenn die normale Dauer des Weges verlängert oder der Weg selbst durch rein private Maßnahmen z. B. Einkauf Besuch von



**Kreiswaldbauverein
Neuwied e.V.**
Forstbetriebsgemeinschaft

Für einen Waldbesitzer ist der Wald mehr als nur Bäume. Er stellt zum einen die Ware – in Form des geernteten Holzes – und zum anderen das wichtigste Produktionsmittel dar. Ein Schaden durch Feuer oder Sturm würde dieses Produktionsmittel für Jahrzehnte (Umtriebszeit) eliminieren und die Nachhaltigkeit gefährden. Ein Wald birgt für den Eigentümer zudem, auf Grund der Vielfalt an Tätigkeiten und besonderer Verkehrssicherungspflichten, ein hohes Haftungsrisiko.

Aus diesem Grund hat der KWBV Neuwied einen exklusiven Rahmenvertrag mit der Versicherungsstelle Deutscher Wald / AXA geschlossen! Schützen Sie sich vor den finanziellen Folgen und beantragen Sie mit diesem Formular Ihren persönlichen Versicherungsschutz.

☐ Antrag auf Waldbrandversicherung ☐ Neu ☐ Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **0,80 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: _____ (ha x 0,80 Euro)

☐ Antrag auf Wald- Sturmversicherung ☐ Neu ☐ Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **2,60 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: _____ (ha x 2,60 Euro)

☐ Antrag auf Haftpflichtversicherung
inkl. Umweltschadenversicherung ☐ Neu ☐ Änderung

Der Jahresbeitrag beträgt pro Jahr und Hektar **0,80 Euro** inkl. Versicherungssteuer und wird mit dem Mitgliedsbeitrag vom KWBV Neuwied eingezogen.

Ihr Beitrag: _____ (ha x 0,80 Euro)

Mitglied wünscht eine fachliche Beratung über den betreuenden Berater des KWBV Neuwied zum Thema Waldversicherung: JA ☐ Nein ☐

Sollte nicht der gesamte Waldbesitz innerhalb einer Versicherungsform z. B. Waldbrandversicherung versichert werden, muss der Waldbesitz welcher versichert werden soll in einem separaten Formular erfasst werden.

Die deklarierten Daten entsprechen den betrieblichen Gegebenheiten. Ich habe erst Versicherungsschutz nach Bestätigung vom KWBV oder dem Berater vom KWBV.

.....
Ort & Datum

.....
Unterschrift

Name: _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung/Weiterleitung meiner Daten an die Versicherungsstelle Deutscher Wald / AXA- Betreuer zu. Die Datenschutzverordnung der AXA ist diesem Formular beigefügt und wurde mir persönlich erklärt.

Am Schoppbüchel 5 | 53545 Linz am Rhein | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifierZahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Deutschland

E-Mail: info@kreiswaldbauverein-neuwied.de

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBANBIC des Zahlungspflichtigen / debtor BIC

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

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.