

Imker-Rechtsschutzanzeige

(Bitte dem Landesverband einreichen)

Schaden-Nr. Gaede & Glauerdt _____ Schadensdatum: _____

Versicherungsscheinnummer _____

Angaben zum Imker

(Landes)Verband _____ Mitglied seit _____

Vorname _____ Name _____

Telefon _____ E-Mail _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Aus dem Schaden entstandene Ansprüche

Eigene Ansprüche

Gegen wen stellen Sie Ansprüche?

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Personenschaden _____ EUR Sachschaden _____ EUR

Sonstige Ansprüche _____ EUR

Gegen mich gerichtete Ansprüche

Wer stellt gegen Sie Ansprüche?

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Personenschaden _____ EUR Sachschaden _____ EUR

Sonstige Ansprüche _____ EUR

Anhängige Verfahren

MAHNBESCHEID KLAGE VERWALTUNGSBESCHEID

Aktenzeichen _____ Termin am _____

Gericht/Behörde _____ Zimmer-Nr. _____

VERWARNUNG BUSSGELDBESCHEID

Gegen _____ (Sie selbst oder gegen einen Mitarbeiter)

Erhalten am _____

STRAFBESCHEID ANKLAGESCHRIFT

Gegner _____ Einspruch eingelegt am _____

POLIZEILICHE AUFNAHME

Erfolgte am _____ Aufgenommen von _____

