

## Persönliche Erklärung des Versicherungsnehmers zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A des Kfz-Tarifs

Neuvertrag  Änderung zum Vertrag: \_\_\_\_\_  
(Versicherungsnummer bitte stets angeben!)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich

1.  **landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in)** im Sinne des § 123 I Nr. 1 des Sozialgesetzbuches (SGB VII) bin;
- einen landwirtschaftlichen Betrieb mit einer Größe von \_\_\_\_\_ ha (mindestens 0,5 ha sind erforderlich!) besitze und diesen selbst bewirtschafte (ackerbaulich oder forst- oder weidewirtschaftlich - nur Nutzvieh),
  - einen Gartenbaubetrieb mit einer Größe von \_\_\_\_\_ ha (mindestens 2 ha sind erforderlich) besitze und diesen selbst bewirtschafte.

Ich erkläre hiermit weiterhin, dass ich Mitglied der

- landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft  Gartenbauberufsgenossenschaft  
in \_\_\_\_\_ bin.

Der letzte Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR an jene Berufsgenossenschaft wurde  
am \_\_\_\_\_ durch  mich  den Verpächter gezahlt.

Der Betrieb wird bei der Berufsgenossenschaft geführt unter der Nummer \_\_\_\_\_

2.  **ehemalige(r) landwirtschaftliche(r) Unternehmer(in)**  
und unmittelbar vor Übergabe des Betriebes die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung (wie dort eingetragen) erfüllt habe und nicht berufstätig bin.

**Gleichzeitig ermächtige ich Sie**, die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben bei den dafür zuständigen Stellen nachzuprüfen. Einen entsprechenden Nachweis werde ich unverzüglich nachreichen, sobald mich der Versicherer dazu auffordert.

### Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich bestätige, auf die Hinweise zu der Tarifgruppe A in Anhang 3 Ziff. 1 AKB ausdrücklich hingewiesen worden zu sein. Gemäß K.4.1 AKB bin ich verpflichtet, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zur Tarifgruppe A auf Verlangen und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir ist auch bekannt, dass ich gemäß K.4.4 AKB – sofern ich vorsätzlich gegen diese Verpflichtungen verstoße – einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers