

Kleingarten – Verein
Karlsruhe-Weierfeld e.V.
Gottlob-Schreber-Weg 2
76199 Karlsruhe

Frau / Herr

Vorname: _____

Name: _____

Garten-Nr.: _____

Datum: ____ / ____ / ____ (TT / MM / YYYY)

FED – Versicherung

Anmeldung / Versicherungs-Nr.: (falls bekannt)

Versicherungssumme: € _____	Beitrag: € __ , __
Übernahme / <u>Anmeldung</u> der Versicherung	ab*) 01.01.2026

*) Beginn bzw. Änderung nur
zum 01.01. bzw. 01.07. möglich

.....
Unterschrift Gartenpächter:In