

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

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

Vorname und Name \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### 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.
- (3) Ehegatte eines/einer landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**  
der die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig. Die Angaben in Absatz 1 entsprechen den Gegebenheiten zum Zeitpunkt der Übergabe des Betriebes.
- (4) Ehegatte eines/einer ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**  
der die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 und 2 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig.
- (5) Witwe/Witwer eines/einer landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**  
der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 dieser Erklärung, wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig.
- (6) Witwe/Witwer eines/einer ehemaligen landwirtschaftlichen Unternehmers/Unternehmerin bin,**  
der bei seinem Tode die Voraussetzungen zur Zuordnung zu der Tarifgruppe A gemäß Absatz 1 und 2 dieser Erklärung wie dort eingetragen ist, erfüllt hat. Ich bin nicht berufstätig. Die Angaben in Absatz 1 entsprechen den Gegebenheiten zum Zeitpunkt der Übergabe des Betriebes.

**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. **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 (Zuschlag 100 %) zahlen muss.

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