

An

Verband Deutscher Sporttaucher

Bundesgeschäftsstelle

Berliner Str. 312

63067 Offenbach

**Antrag für eine Überprüfung und ggfls. eine Angebotserstellung
für eine Unfallversicherung und/oder eine Tätigkeits-
Haftpflichtversicherung für Vereins-, Verbandsveranstaltungen.**

Das nachfolgende Formular dient der Versicherbarkeitsprüfung und gegebenenfalls der Angebotserstellung für eine zusätzliche Versicherung durch die HDI (VDST Versicherung Inland) für Citizen Science und/oder Umweltprojekte im VDST. Es bezieht sich auf das vom VDST in enger Zusammenarbeit mit HDI und dem Dachverband der Deutschen Gesetzlichen Unfallkassen entwickelte Flowchart „Citizen Science / Umweltprojekte im VDST – mit Verantwortung“. Das Formular wurde von HDI zur Verfügung gestellt und ist vollständig ausgefüllt über den VDST (Vollständigkeitsprüfung) einzureichen. Das Ergebnis der Überprüfung sowie das Angebot erfolgen dann direkt an den Antragsteller.

Name und Anschrift des Vereins/Verbands:

Ansprechpartner (Vereins-/Verbandsvorsitzende Person):

Telefon:

E-Mail:

Projektverantwortliche Person:

Telefon:

E-Mail:

Anzahl Vereinsmitglieder:

Tätigkeitsbeschreibung

- 1) Bitte beschreiben Sie das Tätigkeitsfeld möglichst genau und umfassend (z.B.: was wird konkret gearbeitet, welches Ziel hat die Tätigkeit, in welchem Zeitraum und mit welcher zeitlichen Stunden-Arbeitsleistung insgesamt ist zu rechnen usw.):

- 2) Anzahl der für diese Tätigkeit/Auftrag aktiv mitwirkenden und als beitragspflichtige Mitglieder beim VDST gemeldeten Vereinsmitglieder:
- 3) Anzahl der ggf. für diesen Auftrag mitwirkenden, jedoch NICHT zur Beitragszahlung beim VDST gemeldeter Vereinsmitglieder und Nichtmitglieder:
- 4) Wo werden die Tätigkeiten ausgeübt und wem gehört das Gewässer (gibt es einen Pachtvertrag oder sonstige Vereinbarungen mit dem Besitzer) bzw. das Land, auf dem die Tätigkeit ausgeübt werden soll?
- 5) Gibt es über die ausgeübte Tätigkeit eine Abrede/Vereinbarung/Vertrag/eine Kooperation (alles auch mündlich möglich) mit einem Dritten (Gemeinde, Universität, Organisatin, Firma etc.), in dem die Tätigkeiten verbindlich beschrieben sind?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja, bitte den Vertrag / die Vereinbarung bzw. die Abrede beifügen oder wenn nur mündlich erfolgt, kurz darlegen:

a) Filename der per e-mail beigefügten Vereinbarung:

oder

b) Beschreibung der Abrede:

- 6) Werden bei den Tätigkeiten Gerätschaften/Hilfsmittel etc. eingesetzt?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja, welche Gerätschaften werden eingesetzt:

- 7) Werden bei Ausübung der Tätigkeit chemische Stoffe eingesetzt und in die Umwelt ausgebracht?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja, welche chemischen Stoffe werden eingesetzt / in die Umwelt ausgebracht:

- 8) Erhalten der Verein und/oder die Teilnehmer Aufwandsentschädigungen /Entlohnungen in Geld oder Sachleistungen für die erbrachten Tätigkeiten?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja, welche Leistungen oder Vergütungen erhalten Sie und/oder der Verein für die Tätigkeiten?

- 9) Haben Sie mit Ihren Auftraggebern bzw. Vertragspartnern besondere Haftungsvereinbarungen oder selbstständige Garantiezusagen getroffen?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja, bitte die Vereinbarung bzw. die Abrede beifügen oder wenn nur mündlich erfolgt, kurz darlegen:

- a) Filename der beigefügten Vereinbarung:

oder

- b) Beschreibung der Abrede:

- 10) Werden von Dritter Seite (Gemeinde, Universität, Organisation, Firma etc.) schon Versicherungen gestellt?

☐ ja ☐ nein

Falls Ja:

- a) Bitte die Vereinbarung bzw. die Versicherungszusage beifügen oder wenn nur mündlich erfolgt, kurz darlegen:

Filename der beigefügten Versicherungsnachweise:

oder

Beschreibung der Zusage:

- b) Name der Organisation (Gemeinde, Universität, Organisation, Firma etc.) über welche die Versicherung besteht:

Deckungsumfang einer möglichen Haftpflichtversicherung

- 1) Welchen Deckungsumfang (€) wollen Sie absichern bzw. für welchen maximalen Schaden könnten Sie verantwortlich gemacht werden?

a) Personen-, Sach- und Vermögensschaden:

b) Umweltschaden:

c) Unfallversicherung:

2) Bestehen ihrerseits zu den beantragten Versicherungsarten bereits Versicherungsverträge bei anderen Versicherungsgesellschaften?

☐ ja ☐ nein

a) Versicherungsart:

b) Versicherer:

c) Versicherungsschein-Nr:

d) Versicherungsablauf:

3) Wurde der Vertrag zu der hier beschriebenen Tätigkeit von einem Vorversicherer abgelehnt oder gekündigt?

☐ ja ☐ nein

4) Hatten Sie in den letzten fünf Jahren Schäden bei einer der vorgenannten Versicherungsarten?

☐ ja ☐ nein

a) Versicherungsart:

b) Anzahl Schäden:

c) Versicherer:

d) Versicherungsschein-Nr.:

e) Gesamtaufwand in EUR:

Wichtiger Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der Versicherer auf die wahrheitsgemäße Erklärung seine Entscheidung über die Annahme des Antrags stützt. Unwahre oder unvollständige Angaben können den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen, unter Umständen sogar zur Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, die den Versicherungsschutz rückwirkend (von Anfang an) entfallen lässt.

Ort, Datum

Unterschrift: