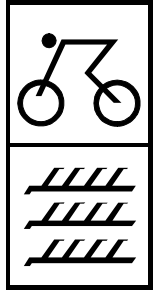


Württembergischer Radsportverband e.V.

MITGLIED DES
BUNDES DEUTSCHER
RADFAHRER E.V.
DES WLSB UND DES
LSV BADEN-WÜRTTEMBERG

HAUSANSCHRIFT
MERCEDSTRASSE 83
70372 STUTTGART
TELEFON: (07 11) 95 46 97 - 0
TELEFAX: (07 11) 95 46 97 - 7
eMail: WRSV-Geschaeftsstelle@t-online.de
Internet: wrsv.de

BANK
LANDESBANK BADEN-WÜRTTEMBERG
Kto.: 2966 757 (BLZ 600 501 01)



An alle Mitgliedsvereine/ Radsportabteilungen des WRSV

Informationen zum Sportversicherungsvertrag des WLSB und zur „Privaten Tretradversicherung“

a) **Sportversicherung** **Versicherungsschutz gemäß Sportversicherungsvertrag des WLSB**

Wer als Mitglied eines WLSB-Sportvereins am offiziellen **Vereinstrainingsbetrieb** bzw. im Auftrag und mit Zustimmung seines Vereins an **Radsportveranstaltungen** aktiv teilnimmt, genießt Versicherungsschutz im Rahmen und Umfang des Sportversicherungsvertrages des WLSB in der aktuellen Fassung vom **01.07.2017**.

Darüber hinaus besteht Versicherungsschutz für **Einzelunternehmungen** der Mitglieder (z.B. Sondereinzeltraining), sofern diese Einzelunternehmung von Vereins- oder Verbandsleitung ausdrücklich angeordnet worden sind.

Für privates Radfahren der Mitglieder besteht hingegen auf der Grundlage der gültigen vertraglichen Bestimmungen zum Sportversicherungsvertrag des WLSB kein Versicherungsschutz.

b) **Private Tretradversicherung für „Lizenzfahrer“** **Obligatorischer Versicherungsschutz für Radsportler des WRSV mit Lizenz**

Der WRSV hat mit der ARAG Sportversicherung seit dem 01.01.2004 zugunsten aller Radsportler der dem WRSV angeschlossenen Vereinen & Radabteilungen, die im Besitz der gültigen Lizenz (Bahn, Straße, MTB, Cross) sind, über den Sportversicherungsvertrag des WLSB hinaus auch für **das private Radfahren** eine **Zusatzversicherung** abgeschlossen.

Der **Versicherungsschutz** der Privaten Tretradversicherung der Vertragspartner ARAG Allgemeine Versicherung, ARAG Rechtsschutzversicherung sowie EUROPA Krankenversicherung umfasst Unfall-, Haftpflicht-, Rechtsschutz- und Krankenversicherungsschutz und bietet die gleichen Versicherungsleistungen wie der Sportversicherungsvertrag des WLSB.

Bitte beachten Sie:

- Der Versicherungsschutz besteht für Inhaber der gültigen Radsportlizenz „Straße/Bahn/MTB/Cross“ **beim privaten Radfahren**, d.h. bei Fahrten, die nicht bereits über den Sportversicherungsvertrag des Württembergischen Landessportbund e.V. (WLSB) – gültig **ab 01.01.2017** – versichert sind.
- Der Versicherungsschutz besteht auch während der **Fahrten zu und von einer Arbeitsstätte**, beim **Auf- und Absteigen** sowie **Tragen und Führen** eines Fahrrades.
- Der Versicherungsschutz **beginnt** für die Lizenzfahrer mit **Zugang des Antrages** des Vereins auf Lizenzerteilung „Straße, Bahn, MTB, BMX, Cross“ beim WRSV.

c) **Private Tretradversicherung für „Vereine“**
Fakultativer Versicherungsschutz für Radsportvereine des WRSV
zugunsten aller Vereinsmitglieder

Der WRSV hat ein Angebot der ARAG Sportversicherung vorliegen, wonach die Radsportvereine im WRSV die Möglichkeit haben, für die **Gesamtheit aller Vereinsmitglieder** (Anzahl aktiver und passiver Mitglieder des Vereins / Radsportabteilung) auch das private Radfahren zu versichern. Der Versicherungsumfang regelt sich sinngemäß, wie bereits **unter b)** ausführlich beschrieben.

Der **Jahresbeitrag je Mitglied** der zum Versicherungsschutz gemeldeten Radsportvereine beträgt **EUR 3,95**.

Der fällige Versicherungsbeitrag für den Verein und die Anzahl aller zu versichernden Mitglieder reduziert sich entsprechend um die Anzahl der im Verein bereits organisierten Vereinsmitglieder mit einer gültigen WRSV-Lizenz für Bahn, Straße, MTB und Cross.

Bitte teilen Sie uns auf diesem Formblatt verbindlich mit, ob Ihr Verein an einem fakultativen Angebot auf „Private Tretradversicherung“ zugunsten aller Vereinsmitglieder interessiert ist:

Name/Anschrift/Verein: _____

Ansprechpartner: _____

Tel. oder eMail: _____ @ _____

Anzahl Mitglieder: _____

WLSB-Mitgliedsnr. 17 / _____

Mein Verein ist an der „Privaten Tretradversicherung zugunsten aller Vereinsmitglieder“ interessiert:

Ja Gewünschter Beginn : _____
Nein

Bitte leiten Sie die vervollständigte Erklärung an die ARAG Sportversicherung, Versicherungsbüro beim WLSB, Fritz-Walter-Weg 19, 70372 Stuttgart weiter !

Ort und Datum

Stempel & Unterschrift Vereinsvorstand