münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Bescheinigung für die Zuordnung
zu der Tarifgruppe B des Tarifs für die Kraftfahrtversicherung

_____
Versicherungs-Nr.

_____
Amtl. Kennzeichen

❶ I. Wir sind ein / eine

1.1 ☐ **Gebietskörperschaft** 1.2 ☐ **Körperschaft** 1.3 ☐ **Anstalt** 1.4 ☐ **Stiftung**
des deutschen öffentlich Rechts bzw. Dienststelle einer solchen.

2.1 ☐ **mildtätige** Einrichtung, deren Zwecke ausschließlich und unmittelbar darauf ausgerichtet sind, bedürftige Personen zu unterstützen (§ 53 AO).

2.2 ☐ **kirchliche** Einrichtung, deren Zweck auf die ausschließliche und unmittelbare Förderung einer Religions-Gesellschaft des öffentlichen Rechts gerichtet ist (§ 54 AO).

3.1 ☐ als **gemeinnützig** anerkannte Einrichtung im Sinne von § 52 AO und dienen im Hauptzweck der
☐ öffentlichen Gesundheitspflege oder Fürsorge ☐ Erziehung, Volks oder Berufsbildung
☐ Jugend oder Altenpflege ☐ Wissenschaft, Kunst oder Religion
(Ein Körperschaftssteuer Freistellungsbescheid des Finanzamtes, aus dem die Gemeinnützigkeit und die Aufgabenstellung der Einrichtung hervorgehen, liegt vor).

3.2 ☐ **Selbsthilfeeinrichtung** der Angehörigen des öffentlichen Dienstes mit Bestätigung gemäß § 66 Abs. 1 Nr. 4 BBG u. § 42 Abs. 2 Nr. 4 BRRG.

4. ☐ **juristische** Person des Privatrechts (AG, Genossenschaft, KG auf Aktien, GmbH, rechtsfähige Stiftung, rechtsfähiger Verein od. Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit) und nehmen im **Hauptzweck** Aufgaben wahr, die sonst einer juristischen Person des deutschen öffentlichen Rechts obliegen würden.
(Diese Aufgaben sind nachstehend zu erläutern und erforderlichenfalls durch Satzung o.ä. zu belegen:)

Ferner
☐ sind an unserem Grundkapital juristische Personen des deutschen **öffentlichen Rechts** wie nachstehend aufgeführt beteiligt, und zwar
☐ **unmittelbar** ☐ **mittelbar,** d.h. über juristische Personen des Privatrechts *)

_____ mit _____ v. H. _____ mit _____ v. H.

_____ mit _____ v. H. _____ mit _____ v. H.

*) Die v.H.-Sätze der mittelbaren Kapitalbeteiligungen (nicht Stimmrechte) errechnen sich wie aus der Anlage ersichtlich (Darstellung auf besonderem Blatt ist beigefügt).

☐ erhalten wir Zuwendungen aus öffentlichen Haushalten des / der

_____

in Höhe _____ v.H. unserer Haushaltsmittel
(§ 23 Bundeshaushaltsordnung - BHO - oder die entsprechenden haushalts-rechtlichen Vorschriften der Länder).

5.1 ☐ **überstaatliche / zwischenstaatliche** Einrichtung (vgl. Anlage zu den Entsendungsrichtlinien, GMBL 1979, S. 455 ff).

5.2 ☐ **internationales militärisches** Hauptquartier bzw. Dienststelle eines solchen.

5.3 ☐ bis zum eine der oben genannten juristischen Personen bzw. Einrichtungen gewesen, die die Voraussetzungen gem. den Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) Anhang 4.2 erfüllt hatte, erfüllen diese jedoch nicht mehr, da wir infolge gesetzlicher Bestimmungen in ein privatwirtschaftliches Unternehmen umgewandelt worden sind.

❷ II. Wir bescheinigen, dass Herr/ Frau

_____
Name/Vorname

_____
Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Wohnort

1. ☐ **bei uns seit** _____ **beschäftigt ist,** mit einer nichtselbständigen und der Lohnsteuer unterliegenden Tätigkeit von mindestens 50 v. H. der normalen Arbeitszeit als
☐ Beamter/ Richter auf Zeit, Probe oder auf Widerruf ☐ Beamter/ Richter auf Lebenszeit
(voraussichtliche Beendigung des Beamtenverhältnisses am _____)
☐ Soldat auf Zeit der Bundeswehr ☐ Berufssoldat der Bundeswehr
(voraussichtliche Beendigung des Wehrdienstverhältnisses am _____)
☐ Arbeiter ☐ Angestellter ☐ Angestellter/Arbeiter mit NATO-Dienstvertrag
und von uns besoldet oder entlohnt wird.

2. ☐ als **Angehöriger des öffentlichen Dienstes** vom _____ bis _____ **beurlaubt** ist, unmittelbar vor der Beurlaubung die vorstehend angekreuzten Voraussetzungen erfüllt hat und uns nichts darüber bekannt ist, dass er / sie anderweitig berufstätig ist.

3. ☐ **unmittelbar vor Eintritt in den Ruhestand / Vorruhestand** bei uns die vorstehend angekreuzten Voraussetzungen erfüllt hat und uns nichts darüber bekannt ist, dass er/sie anderweitig berufstätig ist.

4. ☐ **versorgungsberechtigte/r Witwe/r** eines / einer bei uns früher Beschäftigten ist, der / die bei seinem / ihrem Tode die vorstehend angekreuzten Beschäftigungs- bzw. Ruhestandsvoraussetzungen erfüllt hat, und uns nichts darüber bekannt ist, dass sie / er anderweitig berufstätig ist.

5. ☐ als **Auszubildender** seit _____ in einem Ausbildungsverhältnis gemäß § 3 bis 18 Berufsbildungsgesetz (BBiG) steht. Voraussichtliche Beendigung des Ausbildungsverhältnisses am

_____
Unterschrift der Dienststelle Ort/Datum Stempel und Unterschrift der Dienststelle

Erklärung des Versicherungsnehmers

☐ Die Tarifgruppe B soll auf einen Vertrag eines Familienangehörigen Anwendung finden.
Hiermit wird bestätigt dass
Frau/Herr _____ geboren am _____
zu meiner Familie gehört, mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt und nicht erwerbstätig ist.
Ich bestätige, auf den rückseitig abgedruckten Auszug aus den Tarifbestimmungen für die Kraftfahrtversicherung ausdrücklich hingewiesen worden zu sein.
Danach bin ich verpflichtet, dem Versicherungsunternehmen den Fortbestand der Voraussetzungen für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B auf Verlangen Und bei jedem Fahrzeugwechsel nachzuweisen. Den Wegfall der Voraussetzungen habe ich unverzüglich anzuzeigen.
Mir ist auch bekannt, dass ich nach den AKB Abschnitt J bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

_____
Unterschrift des Versicherungsnehmers Ort/Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

380 00 49/13 (04.21)