

LVM Versicherung, 48126 Münster

0A 3007 3DF1 76 4004 B9BE  
DV 05.25 1.10 Deutsche Post



\*5988\*0013599\*-\*

\*K4000\*

Herrn  
Marco Meisen  
Am Mattengraben 16  
53913 Swisttal



Herr  
Stefan-Guido Kriftt  
Ostpromenade 23  
52525 Heinsberg  
Telefon (02452) 86362  
info@kriftt.lvm.de

Ihre Ansprechpartner in Münster für  
**Vertragsänderungen**  
Herr Elfers  
Telefon: (0251) 702-3529  
kranken@lvm.de  
**Leistungsfragen**  
Frau Schulz  
Telefon: (0251) 702-3471  
kv-leistung@lvm.de

21. Mai 2025

**Krankenversicherungs-Nr. 77.548.584.1-KV**  
**Dynamische Anpassung Ihrer LVM-Pflegezusatzversicherung zum 01.07.2025**

Sehr geehrter Herr Meisen,

der Abschluss Ihrer privaten LVM-Pflegezusatzversicherung war eine gute Entscheidung. Sie haben rechtzeitig vorgesorgt, damit Sie ohne finanzielle Sorgen und gut gepflegt älter werden können.

Die Pflegekosten steigen im Laufe der Zeit. Deshalb haben Sie mit uns vereinbart, das Pflegetagegeld dynamisch anzupassen. Nähere Informationen zur dynamischen Anpassung finden Sie im Anschluss.

Im beigegeführten Versicherungsschein haben wir den erhöhten Versicherungsschutz für die folgenden Personen dokumentiert:

Person und Tarif	bisheriger Tagessatz	neuer Tagessatz	Mehr- beitrag	neuer monatl. Beitrag
Marco Meisen, geb. am 18.12.1978 PZT-Komfort (M/F)	69 €	74 €	5,23 €	55,51 €
Kristina Meisen, geb. am 30.05.1987 PZT-Komfort	43 €	46 €	3,18 €	44,08 €

Ab dem 01.07.2025 beträgt die monatliche Beitragsrate für Ihren Vertrag 2.246,73 Euro.

Wir buchen jeweils zum 1. des Monats von folgender Bankverbindung ab: IBAN DE79 5001 0517 xxxx xxx1 34, ING-DiBa Frankfurt am Main, Kontoinhaber Meisen Marco, Mandatsreferenznummer MRN189605779091D50, LVM-Gläubiger-Identifikationsnummer DE19LVM00000018930. Zum besseren Schutz Ihrer Daten haben wir bestimmte Ziffern der IBAN unkenntlich gemacht.

Fällt der Abbuchungstag auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag, verschiebt sich die Abbuchung auf den darauffolgenden Werktag.

Beitragsgutschriften und Versicherungsleistungen aus Ihrem Vertrag überweisen wir an die oben genannte Bankverbindung.

D




Kolde-Ring 21, 48126 Münster  
www.lvm.de

Unsere Servicezeiten in Münster: Mo. bis Do. 8.00-18.00 Uhr, Fr. 8.00-17.00 Uhr



Dr. Kleuker



Dr. Wilmink

Anlagen: neuer Versicherungsschein

### Informationen zur dynamischen Anpassung Ihrer LVM-Pflegezusatzversicherung

Nachfolgend haben wir für Sie die wichtigsten Regelungen zur dynamischen Anpassung dargestellt. Die vollständigen Regelungen finden Sie in § 4a der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Pflege-Zusatztaggeldversicherung (AVB/PZT).

### Wie funktioniert die dynamische Anpassung?

Es ist vereinbart, das Pflegetagegeld regelmäßig zum 1. Juli anzupassen, sofern die versicherte Person das 65. Lebensjahr noch nicht vollendet hat. Die Anpassung entspricht der prozentualen Veränderung der Beitragsbemessungsgrenze der Rentenversicherung seit der letzten Festsetzung des Pflegetagegeldes. Sie entfällt, wenn das Pflegetagegeld um weniger als 5 Prozent oder der tarifliche monatliche Beitrag um weniger als 3 Euro erhöht werden müsste.

Entscheidender Vorteil für Sie: Die dynamischen Anpassungen erfolgen ohne Gesundheitsprüfung und ohne erneute Wartezeiten, auch dann, wenn schon Pflegeleistungen bezogen werden.

### Kann ich einer dynamischen Anpassung widersprechen?

Sie können einer dynamischen Anpassung widersprechen. Eine Erhöhung des Pflegetagegeldes entfällt rückwirkend, wenn Ihr Widerspruch bis zum 31. Juli 2025 in Textform bei uns eingeht. Der beigelegte Versicherungsschein ist dann ungültig. Sie können diese Anpassung allerdings nicht mit einer späteren dynamischen Anpassung nachholen. Widersprechen Sie der Anpassung zweimal unmittelbar nacheinander, erlischt für die betreffende versicherte Person das Recht auf dynamische Anpassung.



## Versicherungsschein

Seite 1

**Versicherungs-Nr.** 77.548.584.1-KV

**Ausfertigung** 21.05.2025  
**gültig ab:** 01.07.2025

**Versicherungsnehmer** Marco Meisen, Am Mattengraben 16, 53913 Swisttal

Die LVM Krankenversicherungs-AG übernimmt Versicherungsschutz für nachstehend genannte Personen. Inhalt des Versicherungsvertrages und Umfang des Versicherungsschutzes richten sich nach den vereinbarten Tarifen und den Versicherungsbedingungen; maßgebend ist ferner der Versicherungsantrag. Besondere Vereinbarungen gelten als Vertragsinhalt nur dann, wenn auf sie im Versicherungsschein ausdrücklich hingewiesen ist.

**Person** Marco Meisen, geboren am 18.12.1978

Tarif(e)	Versicherungs- beginn	Änderungs- termin	Tarif- beitrag* €	Zuschlag €	Beitragsrate Anwartschaft	Beitrag €
A650 (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	326,35			326,35
S2 (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	206,94			206,94
Z100/80 (M/F)	01.01.2011	01.01.2020	62,74			62,74
KURT (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	1,45			1,45
Vorsorge-Plus (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	102,72			102,72
Vorsorge (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	59,60			59,60
KT43 (M/F)	01.01.2021	01.01.2025	160,34			160,34
KHT (M/F)	01.01.2011	01.01.2025	2,90			2,90
PZT-Komfort (M/F)	01.01.2011	01.07.2025	55,51			55,51
PVN/H	01.01.2016	01.03.2025	71,90			71,90
monatliche Beitragsrate						1.050,45

\* Hierin sind Nachlässe von insgesamt 6,65 € auf Grund von Begrenzungen von Beitragsanpassungen enthalten.

**Person** Lilli Maria Meisen, geboren am 04.05.2018

Tarif(e)	Versicherungs- beginn	Änderungs- termin	Tarif- beitrag €	Zuschlag €	Beitragsrate Anwartschaft	Beitrag €
A300	04.05.2018	01.01.2025	105,57			105,57
S2	04.05.2018	01.01.2025	47,97			47,97
Z100/80	04.05.2018	01.01.2020	48,51			48,51
KURT	04.05.2018	01.01.2025	0,75			0,75
Vorsorge	04.05.2018	01.01.2020				
KHT	04.05.2018	01.01.2025	0,65			0,65
PZT-Komfort	04.05.2018	01.07.2025	9,03			9,03
PVN/F	04.05.2018	01.01.2023				
monatliche Beitragsrate						212,48



# Versicherungsschein

Seite 2

Versicherungs-Nr. 77.548.584.1-KV

Ausfertigung 21.05.2025  
gültig ab: 01.07.2025

Person Lou Lore Meisen, geboren am 26.12.2019

Tarif(e)	Versicherungs- beginn	Änderungs- termin	Tarif- beitrag €	Zuschlag €	Beitragsrate Anwartschaft	Beitrag €
A300	26.12.2019	01.01.2025	105,57			105,57
S2	26.12.2019	01.01.2025	47,97			47,97
Z100/80	26.12.2019	01.01.2020	48,51			48,51
KURT	26.12.2019	01.01.2025	0,75			0,75
Vorsorge	26.12.2019	01.01.2020				
KHT	26.12.2019	01.01.2025	0,65			0,65
PZT-Komfort	26.12.2019	01.07.2025	9,03			9,03
PVN/F	26.12.2019	01.01.2023				
monatliche Beitragsrate						212,48

Person Kristina Meisen, geboren am 30.05.1987

Tarif(e)	Versicherungs- beginn	Änderungs- termin	Tarif- beitrag €	Zuschlag €	Beitragsrate Anwartschaft	Beitrag €
A650	01.04.2022	01.01.2025	324,49			324,49
S2	01.04.2022	01.01.2025	197,80			197,80
Z100/80	01.04.2022	01.10.2022	67,31			67,31
KURT	01.04.2022	01.01.2025	7,55			7,55
Vorsorge	01.04.2022	01.01.2025	58,96			58,96
KT29	01.04.2022	01.01.2025	44,66		5 %	2,23
KHT	01.04.2022	01.01.2025	3,39			3,39
PZT-Komfort	01.04.2022	01.07.2025	44,08			44,08
PVN	01.04.2022	01.01.2023	65,51			65,51
monatliche Beitragsrate						771,32

monatliche Beitragsrate gesamt 2.246,73

Person Marco Meisen

Geburtsdatum 18.12.1978

## Versicherte Leistungen

ambulant Tarif A650 (M/F)  
Erstattung der Aufwendungen für ambulante Heilbehandlung mit einer Selbstbeteiligung von 650,00 € pro Kalenderjahr gemäß AVB/V.



## Versicherungsschein

Seite 3

**Versicherungs-Nr.** 77.548.584.1-KV **Ausfertigung** 21.05.2025  
**gültig ab:** 01.07.2025

**stationär** Tarif S2 (M/F)  
Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung (Regel- und Wahlleistungen) im Zweibettzimmer mit einer Selbstbeteiligung von 15 € täglich für längstens 7 Tage pro Kalenderjahr.

**Zahn** Tarif Z100/80 (M/F)  
Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für Zahnbehandlung zu 100 % und für Zahnersatz, Zahn- und Kieferregulierung zu 80 % zusammen jedoch höchstens bis zu dem im Tarif festgelegten jeweiligen absoluten Höchstsatz.

**Kurtagegeld** Tarif KURT (M/F)  
Zahlung eines Kurtagegeldes gemäß AVB/KURT für vollstationäre Genesungskuren in Höhe von 50,00 €, für sonstige Kuren in Höhe von 25,00 €.

**Vorsorge-Plus** Tarif Vorsorge-Plus (M/F)  
Der vereinbarte Nachlass beträgt 286,00 Euro. Der Tarif Vorsorge-Plus bietet eine zusätzliche Möglichkeit zur individuellen Beitragsbegrenzung im Alter.  
Ab dem 1. Januar des Jahres, in dem das 65. Lebensjahr vollendet wird, wird der Nachlass mit dem Beitrag zur Krankenversicherung verrechnet.  
Der Beitrag für den Tarif Vorsorge-Plus ist über die gesamte Versicherungsdauer - auch bei Erhalt des Nachlasses - zu zahlen.  
Der Tarif enthält eine Dynamik, es besteht die Möglichkeit des Widerspruchs. Eine Gesundheitsprüfung ist nicht erforderlich.  
Der Beitrag für den Tarif Vorsorge-Plus ist arbeitgeberzuschussfähig und teilweise steuerlich absetzbar.

**Vorsorge** Tarif Vorsorge (M/F)  
Summe der nach § 149 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) vorgeschriebenen Beitragszuschläge für die zuschlagspflichtigen Tarife. Die Zuschläge werden der Alterungsrückstellung zugeführt und ab dem Alter 65 zur Beitragsentlastung nach § 150 (3) VAG verwendet.

**Krankentagegeld** Tarif KT43 (M/F)  
Zahlung eines Krankentagegeldes gemäß AVB/KT in Höhe von 336,00 € ab dem 43. Tag der Arbeitsunfähigkeit.

**Krankenhaustagegeld** Tarif KHT (M/F)  
Zahlung eines Krankenhaustagegeldes gemäß AVB/KHT in Höhe von 15,00 €.

**Pflegezusatz Komfort** Tarif PZT-Komfort (M/F)  
Zahlung eines Pflegetagegeldes gemäß AVB/PZT. Der vereinbarte Tagessatz beträgt 74,00 €.

**Pflegepflicht** Tarif PVN/H  
Erstattung gemäß AVB/PV bei Pflegebedürftigkeit. Der Beitrag wird auf Grund § 8 Abs. 5 der AVB/PV auf den jeweiligen Höchstbeitrag zur sozialen Pflegeversicherung (West) begrenzt.

**Person** Lilli Maria Meisen **Geburtsdatum** 04.05.2018

### Versicherte Leistungen

**ambulant** Tarif A300  
Erstattung der Aufwendungen für ambulante Heilbehandlung mit einer Selbstbeteiligung von 300,00 € pro Kalenderjahr gemäß AVB/V.



# Versicherungsschein

Seite 4

<b>Versicherungs-Nr.</b>	77.548.584.1-KV	<b>Ausfertigung</b> gültig ab:	21.05.2025 01.07.2025
stationär	Tarif S2 Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung (Regel- und Wahlleistungen) im Zweibettzimmer mit einer Selbstbeteiligung von 15 € täglich für längstens 7 Tage pro Kalenderjahr.		
Zahn	Tarif Z100/80 Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für Zahnbehandlung zu 100 % und für Zahnersatz, Zahn- und Kieferregulierung zu 80 % zusammen jedoch höchstens bis zu dem im Tarif festgelegten jeweiligen absoluten Höchstsatz.		
Kurtagegeld	Tarif KURT Zahlung eines Kurtagegeldes gemäß AVB/KURT für vollstationäre Genesungskuren in Höhe von 50,00 €, für sonstige Kuren in Höhe von 25,00 €.		
Vorsorge	Tarif Vorsorge Summe der nach § 149 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) vorgeschriebenen Beitragszuschläge für die zuschlagspflichtigen Tarife. Die Zuschläge werden der Alterungsrückstellung zugeführt und ab dem Alter 65 zur Beitragsentlastung nach § 150 (3) VAG verwendet.		
Krankenhaustagegeld	Tarif KHT Zahlung eines Krankenhaustagegeldes gemäß AVB/KHT in Höhe von 15,00 €.		
Pflegezusatz Komfort	Tarif PZT-Komfort Zahlung eines Pflegetagegeldes gemäß AVB/PZT. Der vereinbarte Tagessatz beträgt 56,00 €.		
Pflegepflicht	Tarif PVN/F Erstattung gemäß AVB/PV bei Pflegebedürftigkeit. Die Versicherung ist auf Grund von § 8 Abs. 3 a) bis c) der AVB/PV beitragsfrei.		

**Person** Lou Lore Meisen **Geburtsdatum** 26.12.2019

## Versicherte Leistungen

ambulant	Tarif A300 Erstattung der Aufwendungen für ambulante Heilbehandlung mit einer Selbstbeteiligung von 300,00 € pro Kalenderjahr gemäß AVB/V.		
stationär	Tarif S2 Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung (Regel- und Wahlleistungen) im Zweibettzimmer mit einer Selbstbeteiligung von 15 € täglich für längstens 7 Tage pro Kalenderjahr.		
Zahn	Tarif Z100/80 Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für Zahnbehandlung zu 100 % und für Zahnersatz, Zahn- und Kieferregulierung zu 80 % zusammen jedoch höchstens bis zu dem im Tarif festgelegten jeweiligen absoluten Höchstsatz.		
Kurtagegeld	Tarif KURT Zahlung eines Kurtagegeldes gemäß AVB/KURT für vollstationäre Genesungskuren in Höhe von 50,00 €, für sonstige Kuren in Höhe von 25,00 €.		
Vorsorge	Tarif Vorsorge Summe der nach § 149 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) vorgeschriebenen Beitragszuschläge für die zuschlagspflichtigen Tarife. Die Zuschläge werden der Alterungsrückstellung zugeführt und ab dem Alter 65 zur Beitragsentlastung nach § 150 (3) VAG verwendet.		



## Versicherungsschein

Seite 5

**Versicherungs-Nr.** 77.548.584.1-KV **Ausfertigung** 21.05.2025  
**gültig ab:** 01.07.2025

**Krankenhaustagegeld** Tarif KHT  
Zahlung eines Krankenhaustagegeldes gemäß AVB/KHT in Höhe von 15,00 €.

**Pflegezusatz Komfort** Tarif PZT-Komfort  
Zahlung eines Pflegetagegeldes gemäß AVB/PZT. Der vereinbarte Tagessatz beträgt 56,00 €.

**Pflegepflicht** Tarif PVN/F  
Erstattung gemäß AVB/PV bei Pflegebedürftigkeit. Die Versicherung ist auf Grund von § 8 Abs. 3 a) bis c) der AVB/PV beitragsfrei.

**Person** Kristina Meisen **Geburtsdatum** 30.05.1987

### Versicherte Leistungen

**ambulant** Tarif A650  
Erstattung der Aufwendungen für ambulante Heilbehandlung mit einer Selbstbeteiligung von 650,00 € pro Kalenderjahr gemäß AVB/V.

**stationär** Tarif S2  
Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung (Regel- und Wahlleistungen) im Zweibettzimmer mit einer Selbstbeteiligung von 15 € täglich für längstens 7 Tage pro Kalenderjahr.

**Zahn** Tarif Z100/80  
Erstattung gemäß AVB/V der Aufwendungen für Zahnbehandlung zu 100 % und für Zahnersatz, Zahn- und Kieferregulierung zu 80 % zusammen jedoch höchstens bis zu dem im Tarif festgelegten jeweiligen absoluten Höchstsatz.

**Kurtagegeld** Tarif KURT  
Zahlung eines Kurtagegeldes gemäß AVB/KURT für vollstationäre Genesungskuren in Höhe von 160,00 €, für sonstige Kuren in Höhe von 80,00 €.

**Vorsorge** Tarif Vorsorge  
Summe der nach § 149 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) vorgeschriebenen Beitragszuschläge für die zuschlagspflichtigen Tarife. Die Zuschläge werden der Alterungsrückstellung zugeführt und ab dem Alter 65 zur Beitragsentlastung nach § 150 (3) VAG verwendet.

**Krankentagegeld** Tarif KT29  
Zahlung eines Krankentagegeldes gemäß AVB/KT in Höhe von 75,00 € ab dem 29. Tag der Arbeitsunfähigkeit.  
Ab dem 01.04.2022 gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die kleine Anwartschaftsversicherung (AVB/KAW). Während der Dauer der Anwartschaft besteht kein Leistungsanspruch.

**Krankenhaustagegeld** Tarif KHT  
Zahlung eines Krankenhaustagegeldes gemäß AVB/KHT in Höhe von 15,00 €.

**Pflegezusatz Komfort** Tarif PZT-Komfort  
Zahlung eines Pflegetagegeldes gemäß AVB/PZT. Der vereinbarte Tagessatz beträgt 46,00 €.

**Pflegepflicht** Tarif PVN  
Erstattung gemäß AVB/PV bei Pflegebedürftigkeit.

Auf Grund der in § 4 Nr. 5 VersStG geregelten Befreiung ist für diesen Beitrag keine Versicherungssteuer zu erheben / abzuführen.



## Versicherungsschein

Seite 6

Versicherungs-Nr. 77.548.584.1-KV

Ausfertigung 21.05.2025  
gültig ab: 01.07.2025

Sie können jederzeit auf Ihre Kosten Abschriften der Erklärungen verlangen, die Sie mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben haben.

Mit freundlichem Gruß  
LVM Krankenversicherungs-AG



Dr. Kleuker



Dr. Wilmink



Herrn  
Marco Meisen  
Am Mattengraben 16  
53913 Swisttal

Herr  
Stefan-Guido Krifft  
Ostpromenade 23  
52525 Heinsberg  
Telefon (02452) 86362  
info@krifft.lvm.de  
VM-Nr.: 4849/00  
Ihr Ansprechpartner  
Herr Elfers  
Telefon: (0251) 702-3529  
21.05.2025

Krankenversicherung-Nr.: 77.548.584.1-KV  
Bei Schriftwechsel und Zahlung bitte angeben!

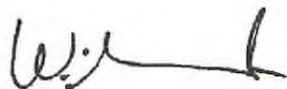
Sehr geehrter Herr Meisen,

als Anlage übersenden wir Ihnen eine Bescheinigung für den Arbeitgeber zur Erlangung des Zuschusses zum Beitrag für eine private Krankenversicherung gemäß § 257 SGB V und zum Beitrag für eine private Pflegeversicherung gemäß § 61 SGB XI.

Darüber hinaus besteht für die folgenden Personen am 01.07.2025 bei unserer Gesellschaft eine in der Bescheinigung **nicht berücksichtigte** Krankenkostenzusatz- bzw. eine Pflegezusatzversicherung:

Name, Vorname	Geburts- datum	Monatsbeiträge ab 01.07.2025	
		Krankenzusatz- versicherung €	Pflegezusatz- versicherung €
Meisen, Marco	18.12.1978	--	55,51
Meisen, Lilli Maria	04.05.2018	--	9,03
Meisen, Lou Lore	26.12.2019	--	9,03
Meisen, Kristina	30.05.1987	--	44,08
<b>Summe</b>		--	117,65

Freundliche Grüße aus Münster  
LVM Krankenversicherungs-AG



Dr. Wilmlink

Anlage

D



**LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a. G.**

Aufsichtsratsvorsitzender: Franz-Josef Holzenkamp, Vorstand: Dr. Mathias Kleuker (Vorsitzender), Peter Bochnia, Heinz Gressel, Marcus Loskant, Reimar Volkert, Dr. Rainer Wilmink  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 178, USt-ID-Nr.: DE 126118076, Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei im Sinne des UStG und der 6. EG-Richtlinie, VersSt-Nr.: 810/V90810010287, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Lebensversicherungs-AG**

Aufsichtsratsvorsitzender: Franz-Josef Holzenkamp, Vorstand: Dr. Mathias Kleuker (Vorsitzender), Peter Bochnia, Heinz Gressel, Marcus Loskant, Reimar Volkert, Dr. Rainer Wilmink  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Aktiengesellschaft, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 586, USt-ID-Nr.: DE 126118076, Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei im Sinne des UStG und der 6. EG-Richtlinie, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Krankenversicherungs-AG**

Aufsichtsratsvorsitzender: Franz-Josef Holzenkamp, Vorstand: Dr. Mathias Kleuker (Vorsitzender), Peter Bochnia, Heinz Gressel, Marcus Loskant, Reimar Volkert, Dr. Rainer Wilmink  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Aktiengesellschaft, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 1809, USt-ID-Nr.: DE 126118076, Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei im Sinne des UStG und der 6. EG-Richtlinie, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Pensionsfonds-AG**

Aufsichtsratsvorsitzender: Franz-Josef Holzenkamp, Vorstand: Dr. Mathias Kleuker (Vorsitzender), Peter Bochnia, Heinz Gressel, Marcus Loskant, Reimar Volkert, Dr. Rainer Wilmink  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Aktiengesellschaft, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 6434, USt-ID-Nr.: DE 126118076, Beitragszahlungen an die LVM Pensionsfonds-AG sind umsatzsteuerfrei im Sinne des UStG und der 6. EG-Richtlinie, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Rechtsschutz-Service GmbH**

Geschäftsführerin: Nicole Golambek  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Gesellschaft mit beschränkter Haftung, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 6308, USt-ID-Nr.: DE 126118076, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Unterstützungskasse GmbH**

Geschäftsführer: Peter Bredebusch  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Gesellschaft mit beschränkter Haftung, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 115/3, USt-ID-Nr.: DE 126118076, Beitragszahlungen an die LVM Unterstützungskasse GmbH sind umsatzsteuerfrei im Sinne des UStG und der 6. EG-Richtlinie, IBAN: DE 75 4005 0150 0000 0040 44, SWIFT-Code/BIC: WELADED1MST, Sparkasse Münsterland Ost

**LVM Finanzdienstleistungen GmbH**

Geschäftsführer: Sebastian Pfah  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-49, fdl@lvm.de, www.lvm.de

Gesellschaft mit beschränkter Haftung, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 5694, USt-ID-Nr.: DE 126118076

**LVM Pensionsmanagement GmbH**

Geschäftsführer: Peter Bredebusch, Dr. Mathias Kleuker, Dr. Rainer Wilmink  
Kolde-Ring 21, 48151 Münster, Telefon: 0251 702-0, info@lvm.de, www.lvm.de

Gesellschaft mit beschränkter Haftung, Sitz: Münster, Registergericht: Amtsgericht Münster, HR B 12862, USt-ID-Nr.: DE 126118076