

**Beitrittserklärung zum Haftpflicht-Gruppenversicherungsvertrag**  
**Betriebs-Haftpflichtversicherung** Stand: 01.01.2016

zwischen der

**Ecclesia Versicherungsdienst GmbH**

und dem

**Thüringer Landesverband der Schulfördervereine e. V.**

Geschäftsstelle  
Unterlauengasse 9  
07743 Jena



**Daten des Schulfördervereins**

Name des Schulfördervereins			
Name des/der Vorsitzenden:			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	
Telefon- Nr.		Anzahl der Mitglieder des Vereins:	Stand / Datum:
Email			

**Beitrag - SEPA - Lastschriftmandat**

Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Beitrittsdatum lt. Beitrittsschein und rechtzeitiger Zahlung des Versicherungsbeitrages. Voraussetzung ist die Mitgliedschaft im Thüringer Landesverband der Schulfördervereine e.V.

Beitrag zur Haftpflichtversicherung - incl. Versicherungssteuer und Verwaltungspauschale - wiederkehrend

bis 50 Mitglieder	jährlich 30 Euro	<input type="checkbox"/>
51 bis 100 Mitglieder	jährlich 40 Euro	<input type="checkbox"/>
über 100 Mitglieder	jährlich 50 Euro	<input type="checkbox"/>

**Erklärung**

**Ich bin über den Versicherungsumfang informiert worden (siehe Merkblatt) und erkenne die Bedingungen an.**

**Mir ist bekannt, dass bei wahrheitswidrigen Angaben der Versicherungsschutz entfällt.**

**Gläubiger - ID: DE 38ZZZ00001082290**

**Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Thüringer Landesverband der Schulfördervereine e.V. (TLSFV), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TLSFV auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.**

**Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Kontoinhaber
IBAN

Kreditinstitut
BIC

Ort, Datum
------------

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters des Vereins
--