



Antrag zum Verbands-Schutzbrief

Senden Sie uns Ihren Antrag gerne per E-Mail an die service@deutsches-ehrenamt.de, per Fax an die +49 8152 999 4177 oder füllen Sie das Formular online auf unserer [Website](#) aus.

Antragsteller (Verband & Verbandsadresse)

	Telefon
Antragsteller (Verband)	Fax
Strasse / Hausnummer	E-Mail
PLZ / Ort	Internet (optional)

Postanschrift für den Erhalt der Unterlagen (falls abweichend)

Name
Strasse / Hausnummer
PLZ / Ort

Allgemeine Daten des Verbands

Verbandsmitglieder (ca. Anzahl)
Haushaltssumme des Verbands (optional)
<input type="checkbox"/> e. V. <input type="checkbox"/> nicht e. V.

1. Vorstand

Herr Frau

Name
Vorname
E-Mail

2. Vorstand

Herr Frau

Name
Vorname
E-Mail

Ihr Verbands-Schutzbrief: Übersicht der einzelnen Bausteine

Haushaltssumme des Verbands bis €	Verbands-Schutzbrief Jahresbeitrag in €		Erweiterung: Verbandshaftpflicht-Versicherung Jahresbeitrag in €		Erweiterung: 3 Jahre rückwirkende Absicherung Jahresbeitrag in €*		Verbandsrechtsschutz-Versicherung		Jahresbeitrag in €	
300.000,-	710,-		145,-		900,-		bis 1.000 Verbandsmitglieder	450,-		
500.000,-	842,-		172,-		1.100,-		bis 2.000 Verbandsmitglieder	890,-		
1.000.000,-	1.125,-		231,-		1.100,-		bis 3.000 Verbandsmitglieder	1.290,-		
1.500.000,-	1.291,-		265,-		1.300,-		bis 4.000 Verbandsmitglieder	1.690,-		
2.000.000,-	1.552,-		318,-		1.500,-		bis 5.000 Verbandsmitglieder	2.090,-		
3.000.000,-	2.125,-		435,-		1.700,-		bis 6.000 Verbandsmitglieder	2.490,-		
4.000.000,-	2.532,-		519,-		1.900,-					
5.000.000,-	2.938,-		602,-		2.100,-					
							Nein Danke			

Auswahl des Beitrags durch X in den grauen Kästen.
[Weitere Haushaltssummen oder mehr Mitglieder auf Anfrage.](#)

* Einmalbetrag, um sich und Ihren Verband gegen Vermögensschäden durch eventuelle Pflichtverletzungen (Fehler oder Versehen) der Organe oder Mitarbeiter in der Vergangenheit abzusichern.

Weitere Informationen

Gewünschter Beginn: _____

Antragsnotiz / Anmerkungen zu Ihrem Antrag (optional, z.B. Name, Funktion und E-Mail von weiteren Zugangsberechtigten):

Zahlungsmöglichkeiten

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige Deutsches Ehrenamt, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Deutsches Ehrenamt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut:


IBAN:	BIC:
-------	------

Sofern der Kontoinhaber abweichend vom Antragsteller ist, wird eine gesonderte Unterschrift benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Ort, Datum




Unterschrift(en) vertretungsberechtigte(r)
Vorstand/ Vorstände

Bitte lesen Sie hier die Datenschutzerklärung, AGB & Widerrufsbelehrung, bevor Sie folgendes unterschreiben! Das Dokument finden Sie unter deutsches-ehrenamt.de/downloadcenter.

Hiermit bestätige ich die Datenschutzerklärung, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Widerrufsbelehrung gelesen und akzeptiert zu haben.

Ort, Datum



Unterschrift(en) vertretungsberechtigte(r)
Vorstand/ Vorstände

Mühlfelder Straße 20
82211 Herrsching a. Ammersee

Tel.: +49 (8152) 999 41 70
Fax: +49 (8152) 999 41 77
E-Mail: service@deutsches-ehrenamt.de

www.deutsches-ehrenamt.de
www.facebook.com/DeutschesEhrenamt