

# Antrag zum Vereins-Schutzbrief

**Hinweis:** unter [www.deutsches-ehrenamt.de/produkt/mitgliedschaft-beantragen](http://www.deutsches-ehrenamt.de/produkt/mitgliedschaft-beantragen) können Sie noch einfacher und zeitsparender Ihren Antrag ausfüllen und absenden.

ANTRAGSTELLER (ORGANISATION & ADRESSE)
Name der Organisation
Strasse/Hausnummer
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

POSTANSCHRIFT FÜR UNTERLAGEN (FALLS ABWEICHEND)
Name der Organisation
Strasse/Hausnummer
PLZ/Ort

ALLGEMEINE DATEN DER ORGANISATION
Mitgliederanzahl (ca.)
Haushaltssumme/Jahreseinnahmen (€)
<input type="checkbox"/> e. V. <input type="checkbox"/> n. e. V. <input type="checkbox"/> Stiftung <input type="checkbox"/> gGmbH <input type="checkbox"/> gUG

1. VORSTAND
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Name
Vorname
E-Mail

2. VORSTAND
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Divers
Name
Vorname
E-Mail

IHR VEREINS-SCHUTZBRIEF	
Haushaltssumme des Vereins bis €	Jahresbeitrag in €
20.000,-	299,-
100.000,-	399,-
200.000,-	741,-
300.000,-	855,-
500.000,-	1.014,-
1.000.000,-	1.356,-
1.500.000,-	1.556,-
2.000.000,-	1.870,-

3 JAHRE RÜCKWIRKENDE ABSICHERUNG VON VERMÖGENSSCHÄDEN	
Haushaltssumme des Vereins bis €	einmalig in €
20.000,-	350,-
100.000,-	550,-
200.000,-	780,-
300.000,-	900,-
500.000,-	1.100,-
1.000.000,-	1.100,-
1.500.000,-	1.300,-
2.000.000,-	1.500,-

IHRE VEREINS-RECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNG	
Anzahl Mitglieder	Jahresbeitrag in €
bis 250	150,-
bis 500	250,-
bis 1.000	450,-
bis 2.000	890,-

AUSWAHL DES BEITRAGS DURCH X IN DEN FREIEN KÄSTEN. WEITERE HAUSHALTSSUMMEN AUF ANFRAGE.

GEWÜNSCHTER BEGINN (MONAT/JAHR)

IHRE ANMERKUNGEN (z. B. weitere Vorstände, die zugangsbe-rechtigt sein sollen)

ZAHLUNGSMITTELMERDAUNEN	
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 Service GmbH 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

SO FERN DER KONTOINHABER ABWEICHEND VOM ANTRAGSSTELLER IST, WIRD EINE GESONDERTE UNTERSCHRIFT BENÖTIGT.
Ort, Datum
Unterschrift Kontoinhaber bzw. vertretungsberechtig(e) Vorstand/Vorstände
X

ES GELTEN UNSERE AGB. BITTE BEACHTEN SIE AUCH UNSERE DATENSCHUTZERKLÄRUNG.