



Antrag zum Vereins-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

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

Postanschrift des Vereins (optional)

Strasse / Hausnummer
PLZ / Ort

Allgemeine Daten des Vereins

Vereinsmitglieder (ca. Anzahl)
Haushaltssumme des Vereins (optional)

e. V. nicht e. V.

1. Vorstand

Herr Frau

Name
Vorname
E-Mail

2. Vorstand

Herr Frau

Name
Vorname
E-Mail

Ihr Vereins-Schutzbrief

Haushalts- summe des Vereins bis €	Jahresbeitrag in €	Einmalbeitrag 3 Jahre rückwirkend in €* in €
20.000,-	299,-	350,-
100.000,-	399,-	550,-
200.000,-	741,-	780,-
300.000,-	855,-	900,-
500.000,-	1.014,-	1.100,-
1.000.000,-	1.356,-	1.100,-
1.500.000,-	1.556,-	1.300,-
2.000.000,-	1.870,-	1.500,-

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

Vereins-Rechtsschutz

Jahresbeitrag inkl. Versicherungssteuer in €		
bis 250 Vereinsmitglieder	150,-	
bis 500 Vereinsmitglieder	250,-	
bis 1.000 Vereinsmitglieder	450,-	
bis 2.000 Vereinsmitglieder	890,-	
Nein Danke		

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

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