

# Beitrittserklärung Versicherung



Unser Förderverein ist Mitglied im Bundesverband der Kita- und Schulfördervereine e.V. (BSFV) oder in einem angeschlossenen Landesverband und bucht hiermit das folgende Versicherungspaket:

- Versicherung „**plus**“, *jährlich* 1,07 € Versicherungsbeitrag je Mitglied, Mindestbeitrag: 30,00 €, Höchstbeitrag: 190,00 €
- Versicherung „**superplus**“, *jährlich* 2,90 € Versicherungsbeitrag je Mitglied, Mindestbeitrag: 90,00 €, Höchstbeitrag: 290,00 €
- Zusatzversicherung „**Trägerverein**“, *jährlich* 200,00 € pro Verein. Sollte ein Trägerverein diese Versicherung nicht buchen, ist die Kita- und Schulkindbetreuung nicht versichert.

Die genauen Versicherungsbedingungen des Gruppenversicherungsvertrages mit der ARAG können Sie auf dem Portal des Bundesverbandes der Kita- und Schulfördervereine e.V. [www.schulfoerdereine.de](http://www.schulfoerdereine.de) unter Leistungen einsehen.

Förderverein \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anrede

Name

Vorname

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mitgliederanzahl: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte **unbedingt** eine E-Mailadresse angeben, da die Korrespondenz **ausschließlich** per E-Mail erfolgt!

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige/n den Bundesverband der Kita- und Schulfördervereine e.V. jährlich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bundesverband der Schulfördervereine e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Ich stimme/Wir stimmen der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu Verbandszwecken zu (Verarbeitung in einer Online-Datenbank, Rundschreiben an Mitglieder, Einzug von Mitglieds- und sonstigen Beiträgen, Austausch der Daten mit den Landesverbänden). Die Datenschutzerklärung ist auf unserer Homepage eingestellt. Die Datenschutzhinweise können in der Geschäftsstelle eingesehen werden. Ich habe/Wir haben dieser Beitrittserklärung die folgenden Unterlagen meines/unseres Vereins beigefügt: eine **Kopie der Satzung**, eine **Kopie des gültigen Freistellungsbescheides** sowie eine **Kopie des aktuellen Vereinsregisterauszuges**, aus dem der Vorstand und die Außenvertretungsberechtigung hervorgehen (nur für Vereine).

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass

- die Versicherung nur gültig ist, solange die Mitgliedschaft im BSFV oder einem angeschlossenen Landesverband besteht.
- die Kündigung der Versicherung zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von 3 Monaten möglich ist.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en (je nach Außenvertretungsberechtigung) \_\_\_\_\_