

Beitrittserklärung Haftpflichtversicherung

Hiermit trete ich zu der Haftpflichtversicherung des Verbandes der Yogalehrenden im Kneipp Bund und seiner Mitglieder bei.

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Tel.-Nr.

E-Mail:

Ort, Datum, Unterschrift _____

Die Versicherung beginnt zum Zeitpunkt der Unterzeichnung. Die Versicherungsprämie von 35,00 Euro pro Jahr wird erstmalig zum 01.01.21 fällig. Danach werden 35,00 Euro inkl. Versicherungssteuer bis zum 28. Februar jährlich per Lastschrift durch den Verband der Yogalehrenden eingezogen.

Die Versicherung wird immer für ein Jahr berechnet, egal wann der Abschluss oder eine Kündigung eingegangen ist. Die volle Höhe der Versicherungsprämie ist

unabhängig vom Zeitpunkt des Beginns der Versicherung zu entrichten. Die Kündigung sollte bis zum 31. Dezember eines Kalenderjahres erfolgen, unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten. Sendet diese bitte an mitglieder@vylk.de oder an die Mitgliederverwaltung Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund bis zum 30. September.

Weitere Infos: www.verband-yogalehrende.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund von meinem Konto mittels Lastschrift den Jahresbeitrag in Höhe von 35,00 Euro bis zum 28. Februar des Versicherungsjahres einzuziehen. Zugleich

weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankname

IBAN

SWIFT-BIC

Kontoinhaber/in

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in _____

Bitte per E-Mail senden an mitglieder@vylk.de oder per Post an:
Verband der Yogalehrenden im Kneipp Bund, Haverbeck 39, 48624 Schöppingen

