

Beitrittserklärung Haftpflichtversicherung

Hiermit trete ich zu der Haftpflichtversicherung des Yoga-Fachverbandes im Kneipp-Bund e.V. 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 beträgt 35,00 Euro inkl. Versicherungssteuer und wird zum 28. Februar jährlich per Lastschrift durch den Yoga-Fachverband im Kneipp-Bund e.V. eingezogen.

Die Versicherung wird für ein Jahr berechnet, egal wann die Beitrittserklärung oder eine Kündigung eingegangen sind. 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 mitgliederservice@yogafachverband.de oder an die Mitgliederverwaltung Yoga-Fachverband im Kneipp-Bund e.V. bis zum 30. September.

www.yogafachverband.de

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Yoga-Fachverband im Kneipp-Bund e.V. 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 Yoga-Fachverband im Kneipp-Bund e.V. 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 mitgliederservice@yogafachverband.de oder per Post an: Yoga-Fachverband im Kneipp-Bund e.V., Heidi Wendt, Raiffeisenstr. 28, 47803 Krefeld