

# Antrag zum Vereins-Schutzbrief

**Hinweis:** unter [www.mitglieder.deutsches-ehrenamt.de/schutzbrief-konfigurieren](http://www.mitglieder.deutsches-ehrenamt.de/schutzbrief-konfigurieren) 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
Name
Vorname
E-Mail

2. VORSTAND
Name
Vorname
E-Mail

IHR VEREINS-SCHUTZBRIEF	
Haushaltssumme des Vereins bis €	Jahresbeitrag in €
20.000,-	299,-
inkl. D&O 20.000,-	428,-
100.000,-	399,-
inkl. D&O 100.000,-	555,-
* 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,-

IHRE RÜCKWIRKENDE ABSICHERUNG PLUS FÜR 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,-

IHR RECHTSPAKET INKL. RECHTSSCHUTZ-VERSICHERUNG UND RECHTSBERATUNG PLUS***	
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.

- \*) ab einer Haushaltssumme von > € 100.000 ist das Vorstandspaket mit D&O-Versicherung und Vorstandsberatung PLUS (Beantwortung von Vorstandsfragen innerhalb von 3 Werktagen) bereits enthalten.  
\*\*) Rückwirkende Absicherung Plus enthält eine 3 Jahre rückwärts wirkende Absicherung von Vermögensschäden inkl. der rechtlichen Beratung zu Vermögensschäden aus der Vergangenheit  
\*\*\*) Rechtspaket PLUS enthält die Rechtsschutzversicherung und die Rechtsberatung PLUS (Beantwortung von Rechtsfragen innerhalb von 3 Werktagen)

GEWÜNSCHTER BEGINN (MONAT/JAHR)

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

Zahlungsinformationen	
<b>Sollten Sie kein SEPA Mandat erteilen wollen oder können, kontaktieren Sie uns bitte unter +49 (8152) 999 41 70 oder <a href="mailto:service@deutsches-ehrenamt.de">service@deutsches-ehrenamt.de</a></b>	
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
<b>SO FERN DER KONTOINHABER ABWEICHEND VOM ANTRAGSTELLER IST, WIRD EINE GESONDERTE UNTERSCHRIFT BENÖTIGT.</b>	
Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber bzw. vertretungsberechtig(e) Vorstand/Vorstände	
X	
<b>ES GELTEN UNSERE AGB. BITTE BEACHTEN SIE AUCH UNSERE DATENSCHUTZERKLÄRUNG.</b>	