

Bei Interesse senden Sie den beigefügten Anmeldebogen zur Teilnahme an der erweiterten Haftpflichtversicherung (Betriebshaftpflicht) für Tagespflegepersonen zurück an den:



Tages- und Pflegemutter
e.V. Leonberg

Tages- und Pflegemutter e.V. Leonberg
Bergstr. 4/1
71229 Leonberg

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die erweiterte Haftpflichtversicherung für Tagespflegepersonen an:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung für die Versicherungsbeiträge in Höhe von **35,00€** bzw. **45,00€** für Kindertagespflegepersonen in einem TAPiR (Stand Juli 2019):

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- Ich möchte die oben genannte Haftpflichtversicherung ab dem **01.01.20**_____ in Anspruch nehmen.
- Ich werde dem Tages- und Pflegemutter e.V. Leonberg als Mitglied beitreten, die Beitrittserklärung habe ich beigefügt.
- Ich bin bereits Mitglied im Tages- und Pflegemutter e.V. Leonberg.

Mit meiner Unterschrift ist mir bewusst, dass die oben genannte Haftpflichtversicherung nur **kalenderjährlich kündbar** ist. Eine schriftliche Kündigung muss dem Tages- und Pflegemutter e.V. Leonberg bis spätestens dem **30.11.** des Jahres vorliegen. Der Kostenbeitrag für die Versicherung wird für das Kündigungsjahr ein letztes Mal eingezogen.

Datum: _____

Unterschrift: _____