

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
Distelfeldstrasse 20
71229 Leonberg

Tages- und Pflegemutter
e.V. Leonberg

Anmeldebogen

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

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Einzugsermächtigung für die Versicherungsbeiträge:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich möchte die oben genannte Haftpflichtversicherung ab dem **01.01.20** _____ in Anspruch nehmen

Ich möchte 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

Datum: _____ Unterschrift: _____