

Landesverband Regionalverband / Gau Verein

Meldende Organisation (zur Aufnahme in den Kollektivvertrag)

Verbands-, Regionalverbands-, Vereinsname Gründungsdatum

Mann Frau

Name des gesetzlichen Vertreters

Telefon privat ¹⁾ Telefon geschäftlich ¹⁾ Telefon mobil ¹⁾

E-Mail ¹⁾

Anschrift

Straße und Hausnr. der Organisation

PLZ Wohnort

Personenkreise

Trainer / Übungsleiter
Gruppe I

Angestellte
Gruppe II

Ehrenamt / Volontäre
Gruppe III

Gesamtanzahl der Personen*

Gesamtanzahl der Personen*

Gesamtanzahl der Personen*

* Es müssen alle Personen aller Gruppen angegeben werden.
Einzelnen Personen z.B. Trainer können über die Rahmenbedingungen des DTB in einem separaten Vertrag abgesichert werden. Ihren Ansprechpartner finden Sie auf www.verreinswissen24.de.

Berechnung der Personen (Auszug aus dem Tarifbuch)

bis 4 Heimarbeiter = 1 Beschäftigter
bis 4 Teilzeitarbeiter** = 1 Beschäftigter
bis 4 geringfügig Beschäftigte = 1 Beschäftigter
bis 4 Aushilfen = 1 Beschäftigter
bis 2 Saisonarbeiter*** = 1 Beschäftigter
bis 2 Leiharbeiter (vom VN geliehen) = 1 Beschäftigter
bis 2 Auszubildende = 1 Beschäftigter
bis 2 Mitarbeiter von Subunternehmen = 1 Beschäftigter

** Als Teilzeitbeschäftigter gilt, wer maximal 50 % der normalen Arbeitszeit tätig ist.
*** Als Saisonarbeitskraft gilt, wer maximal für ein halbes Jahr eine berufliche Tätigkeit ausübt.

Beiträge

6,90 EUR pro Person /Jahr inkl. Versicherungssteuer

Bei einer bundesweiten Meldung von mehr als 1.000 Versicherten aus allen Verbänden und Vereinen reduziert sich der Beitrag von aktuell 6,90 EUR pro Person/Jahr auf 5,06 EUR pro Person/Jahr. Bei unterjährigem Beginn wird anteilig abgerechnet.

Beginn des Versicherungsschutzes

Beginn 01.06.2017
Meldefrist 15.05.2017

Beginn 01.09.2017
Meldefrist 15.08.2017

Beginn 01.01.2018
Meldefrist 15.12.2017

Individueller Beginn:
Meldefrist 1 Tag vor Beginn.

Beginn

Sie erhalten nach Eingang eine Eingangsbestätigung und die Versicherungsbedingungen (Diese stellen wir Ihnen auch gerne im Voraus zur Verfügung). Nach Eingang der Zahlung erhalten Sie eine Bestätigung, dass wir die Personen in den Kollektivvertrag aufgenommen haben. Abweichend von den Versicherungsbedingungen kann keine Vorsorge gewährt werden.

Verwaltungspauschale

Es wird eine Verwaltungspauschale von 25 € pro Beitragsrechnung erhoben.

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Es gelten jeweils die aktuellen Bedingungen und Prämien des Kollektivvertrages.

Das Versicherungsjahr entspricht dem Kalenderjahr.
Änderungen der Anzahl der zu versichernden Personen kann jeweils mit dem aktuellen Meldeformular zu den angegebenen Terminen erfolgen. Es ist zu beachten, dass nicht die Veränderung, sondern die ab diesem Datum zu versichernden Personen angezeigt werden müssen.

¹⁾ Die Angabe ist freiwillig.

per Fax an: 07254 / 40454-24
ERGO Rahmenvertrag D.A.S. SV094818684

Rückfragen zur Absicherung : ERGO Agentur Klumpp, Tel.: 07254/92444, ssr@ergo-klumpp.de
Organisatorische Rückfragen : Deutscher Turner-Bund e.V., Herr Bruschi, holger.bruschi@dtb-online.de