

Antrag auf freiwillige Versicherung für ehrenamtlich Tätige gemeinnütziger Organisationen

Alle mit Stern gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Organisation

Name *

Straße und Hausnummer *

PLZ *

Ort *

Postfach

Postfach-PLZ

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer *

Rechtsform/Verband/Gruppe *

Kundennummer

Erklärung

Wir beantragen für _____ (Anzahl) Personen, die ein Ehrenamt durch Wahl oder Beauftragung in unserer gemeinnützigen Organisation innehaben, die freiwillige Versicherung nach § 6 Abs. 1 Nr. 3 SGB VII.

Bezeichnung der Ehrenämter/der ehrenamtlichen Tätigkeit*:

Hinweis: Über die Buttons + und - (siehe links) können Sie Zeilen hinzufügen/entfernen.

1.null

Beginn der Versicherung*:

Hiermit verpflichten wir uns, die Beitragszahlung für die gemeldeten Ehrenamtsträger nach § 6 Abs. 1 Nr. 3 SGB VII zu übernehmen. Wir versichern, dass unsere Organisation durch Bescheid des Finanzamtes als gemeinnützig anerkannt ist. Ändert sich der Status der Gemeinnützigkeit, verpflichten wir uns, dies umgehend mitzuteilen.

Uns ist bekannt, dass für weitere Personen, für die über die hier Genannten hinaus Versicherungsschutz bestehen soll, ein neuer Antrag zu stellen ist.

Beschäftigt Ihr Verein/Ihre Organisation Arbeitnehmer/-innen (auch Aushilfen, geringfügig Beschäftigte/Minijobber), Ein-Euro-Jobber oder andere Teilnehmer/-innen an arbeitsmarktpolitischen Maßnahmen (Förderung über die Bundesagentur für Arbeit oder ein Jobcenter) oder bezahlte Sportler? *

Ja

Nein

Die Angaben erfolgten durch

Vor- und Zuname *

Telefonnummer *

Nachdem Sie alle Felder ausgefüllt und geprüft haben, klicken Sie bitte auf „Absenden“. Wir werden uns dann in Kürze mit Ihnen in Verbindung setzen. Über den Button „PDF“ in der oberen Menüleiste können Sie sich eine PDF-Datei Ihres Antrags erstellen.

