|  |  |
| --- | --- |
|  | Heiderfeld 84 – 4770 AmelTel./Fax: 080/226 555info@foedekam.be – [www.foedekam.be](http://www.foedekam.be)  |

|  |
| --- |
| **VERWALTERHAFTPFLICHTVERSICHERUNG****BEITRITTSFORMULAR**  |

**Name des Vereins:**

**Unternehmensnummer des Vereins (VoG): \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ . \_ \_ \_**

**Adresse des Vereins:**

**Hauptverantwortlicher:**

(Name, Adresse, Telefonnummer)

Unser Verein möchte hiermit verbindlich ab dem 01. Januar 2022 der Verwalterhaftpflichtversicherung von Födekam Ostbelgien VoG beitreten.

* Die jährliche Prämie beträgt 90,00 EUR (zzgl. Steuern in Höhe von derzeit 9,25 %)

Wir verpflichten uns, die Prämie sofort nach Erhalt der Zahlungsaufforderung auf das Verbandskonto zu überweisen.

DATUM: UNTERSCHRIFT: