

# Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Akademie



Hiermit stelle ich den Antrag auf Fördermitgliedschaft im  
„Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Akademie“, Sitz Höchststadt a. d. Aisch  
Büro: Natürlich Gesund e.V., Ködderitzsch 35 in 99518 Bad Sulza. [www.ngev.org](http://www.ngev.org)

## Bitte ausfüllen und ankreuzen:

- Jahresbeitrag, 88,00 €
- Zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 50,00 €, nach Rücksprache mit dem Vorstand

Anrede: Frau / Herr

Vorname:	Nachname:
Straße:	PLZ / Ort:
E-Mail:	Geburtstag:
Mobil:	Telefon:
Firma / Webseite:	
Aktuelle Tätigkeit im Beruf:	
Behandlung von Tieren: Ja / Nein	
Kontoinhaber:	BIC/SWIFT:
IBAN:	

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, mein Wohnort und meine Telefonnummer auf einer Mitgliederliste auf der Webseite von „Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Akademie“ aufgeführt wird.

Für alle Mitglieder von „*Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Akademie*“ besteht eine **Betriebshaftpflichtschutz** über die Saarland-Versicherung. Die Prämien werden vom Verein bezahlt. Alle Versicherungsbedingungen können vom Verein angefordert werden oder finden sich auf der Webseite des Vereins. Hier befindet sich auch die Datenschutz Erklärung des Vereins.

**Weitere Versicherungen bei der Saarland Versicherung über FRANK HOFMILLER, Generalagent.**

- 63,00 €, Jahresbeitrag, Berufshaftpflichtversicherung**
- 105,00 €, Jahresbeitrag, Tierheilpraktikerhaftpflicht**

*Hiermit erkläre ich verbindlich, dass ich den angebotenen Berufshaftpflicht und/oder Tierheilpraktiker - Versicherungsschutz der Saarlandversicherung wünsche. Der Versicherungsschutz beginnt ab Eingangsdatum des Mitgliedsantrages bei „Natürlich Gesund e.V.- Berufsverband und Akademie“. Die Jahresprämie incl. 19% Versicherungssteuer wird im Januar für das laufende Jahr von meinem Konto abgebucht. Der Versicherungsschutz bis zur Einziehung der ersten Versicherungsprämie ist kostenfrei. Die Anmeldung setzt die Mitgliedschaft bei „Natürlich Gesund e.V. - Berufsverband und Akademie“ voraus.*

## **Rechtsschutzversicherung**

*Der Beitrag für den Versicherungsschutz wird individuell ermittelt und trifft erst nach Beratung durch den Berufsverband und dem Unterschreiben eines gesonderten Antrages in Kraft. Das Kreuz hier bekundet nur mein Interesse und ist noch kein Vertragsabschluss.*

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:** Die Erhebung, Speicherung und Verwendung (z.B. für die Ladung zu Mitgliederversammlungen) obiger Daten ist für die funktionale Wirksamkeit der Verwaltung des Vereins unumgänglich. Mit nachfolgender Unterschrift willigen Sie in freier Entscheidung ein, dass der Verein die obigen persönlichen Daten von Ihnen erheben, speichern und dem Vereinszweck und der Vereinsatzung entsprechend verwenden darf.

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige Natürlich Gesund e.V. – B. u. A. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ihren Antrag können Sie uns postalisch an die obenstehende Adresse zuschicken  
oder als Email an: [laura.uel@ngev.org](mailto:laura.uel@ngev.org)