

An den
Bundesverband der Warenautomatenaufsteller e.V.
- Geschäftsstelle -
Franz-Petrich-Straße 79
07546 Gera

Beitrittserklärung als Mitglied des BWA eV

Bitte deutlich schreiben! Block- oder Maschinenschrift)

Firma/Name.....

Vorname.....

Zuname.....

Geb. am in

() Haupt- oder () nebenberuflich im Gewerbe tätig (**bitte ankreuzen**)

seit :.....

Spezialgebiet/Automatenart.....

Postanschrift.....

Telefon Funktelefon

email..... Webseite.....

Zahl der aufgestellten Geräte

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des
Bundesverbandes der Warenautomatenaufsteller e.V. ab

zu einem monatlichen Beitrag vonEUR

(bitte anhand Staffelung auf Anlage 1 ermitteln und eintragen).

Die Satzung des Verbandes habe ich erhalten.

Die aktuelle Satzung ist Online als Download
auf unserer Homepage www.bwa-ev.de zugänglich.

Ort:, den

(Unterschrift)

Beitragssätze Stand 01.11.2015

lt. Beschluß der Mitgliederversammlung vom 02.04.2011

1. Automatenaufsteller, die nur nebenberuflich die Automatenaufstellung ausüben	22 EUR
2. Hauptberufliche Aufsteller von Automaten im Familienbetrieb	34 EUR
3. Hauptberufliche Aufsteller mit bis zu zwei Angestellten, die ganztägig für den jeweiligen Aufsteller arbeiten	44 EUR
4. Aufsteller mit drei und mehr Angestellten, die ganztägig für den jeweiligen Aufsteller arbeiten	64 EUR
5. Mindestbeitrag für Fabrikanten, Importeure und Großhändler	84 EUR
6. Fabrikanten, Importeure und Großhändler, die zugleich die Automatenaufstellung betreiben	84 EUR
7. Großaufsteller und namhafte Firmen	114 EUR

Gemäß Beschluß der Mitgliederversammlung vom 02.04.2011 sind die Beiträge zum Erhalt der Leistungsfähigkeit des Verbandes turnusmäßig wie folgt anzupassen:

- Monatsbeiträge bis 30 EUR alle 2 Jahre um 1 EUR
- Monatsbeiträge über 30 EUR alle 2 Jahre um 2 EUR

Die nächste Anpassung erfolgt am 01.01.2016.

Darüber hinaus sind freiwillige Leistungen zur Förderung und Stärkung der Verbandsinteressen keine Grenzen gesetzt.

Der Beitrag ist im Lastschrift-Verfahren zahlbar, bitte beiliegende Einzugsermächtigung ausfüllen, danke.

An den
Bundesverband der Warenautomatenaufsteller e.V.
Geschäftsstelle - Franz-Petrich-Str.79 07546 Gera -

Beitrittserklärung zur Gruppen-Unfallversicherung des BWA eV bei der Generali Versicherung

Firma/Name.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gruppenunfallversicherung des BWA eV.

Versichert sind Schäden, für die das dem Versicherer namentlich genannte
beitretende Mitglied privatrechtlich in seiner Eigenschaft als Münz-

Automatenaufsteller haftet, insbesondere aus

a) der Montage bzw. Aufstellung von Münzautomaten aller Art

b) deren Wartung und Instandhaltung sowie

c) den von den Münzautomaten oder deren Inhalt ausgehenden Gefahren im
Betrieb, beim Transport und am Aufstellplatz

entstehen.

Die Deckungssummen betragen je Schadensereignis

1.022.583,76 EUR für Personenschäden, höchstens

511.291,88 EUR für die einzelne Person

255.645,94 EUR für Sachschäden

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadensereignisse eines

Versicherungsjahres beträgt das Doppelte dieser Versicherungssummen.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die **Mindestprämie 61,36 EUR zzgl.**

Versicherungssteuer, aktuell 19%, beträgt. Mit dieser Prämie sind bis zu

1200 Automaten versichert. Für über 1200 Stück hinausgehenden Automaten

beträgt die Prämie 5,12 Cent pro Automat im Jahr. Zudem ist **pro Schadensfall**

eine Selbstbeteiligung von 76,70 EUR vereinbart.

Ich möchte dieser Versicherung mit meinem Automatenbestand von

Stück Automaten (Menge bitte angeben!) beitreten. Die Prämie wird, wie der Beitrag,

per Lastschrift von meinem Konto eingezogen, Lastschriftsmandat anbei.

Diese Vereinbarung kann mit einer Frist von 3 Monaten vor Ablauf eines jeden

Kalenderjahres gegenüber dem BWA eV gekündigt werden. Erlischt die

Mitgliedschaft im BWA eV, so gilt dies als Kündigung der Gruppen-

Unfallversicherung.

Ort/Datum/Unterschrift.....

SEPA-BASIS-Lastschriftmandats-Formular

Zum wiederkehrenden Einzug der Mitgliedsbeiträge

Gläubiger Ident-Nr. des Zahlungsempfängers BWA eV: DE02ZZZ00000259505

Mandatsreferenz: BWA Beitrag

Zahlungspflichtiger

Name/Firma

IBAN.....

SWIFT/BIC
(NUR nötig wenn Sitz NICHT in Deutschland)

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines oben genannten Kontos einzuziehen.

Ort/Datum/Unterschrift.....