

An den  
Bundesverband der Warenautomatenaufsteller e.V.  
**Gerhart-Hauptmann-Str. 16**  
**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 von .....EUR

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

Die Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen,  
Lastschriftmandat anbei.

Die Satzung des Verbandes habe ich erhalten.

Die Satzung ist unter

<https://www.bwa-ev.de/News/1128292490/1528891065/satzung>

veröffentlicht.

Ort: ....., den .....

(Unterschrift)

## Beitragssätze pro Monat Stand 01.01.2018

1. Automatenaufsteller, die nur nebenberuflich die Automatenaufstellung ausüben	23 EUR
2. Hauptberufliche Aufsteller von Automaten im Familienbetrieb	36 EUR
3. Hauptberufliche Aufsteller mit bis zu zwei Angestellten, die ganztägig für den jeweiligen Aufsteller arbeiten	46 EUR
4. Aufsteller mit drei und mehr Angestellten, die ganztägig für den jeweiligen Aufsteller arbeiten	66 EUR
5. Mindestbeitrag für Fabrikanten, Importeure und Großhändler	86 EUR
6. Fabrikanten, Importeure und Großhändler, die zugleich die Automatenaufstellung betreiben	96 EUR
7. Großaufsteller und namhafte Firmen	120 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 01.01.2020.

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.  
**Gerhart-Hauptmann-Str. 16**  
**07546 Gera**

## **Beitrittserklärung zur Gruppen-Haftpflichtversicherung des BWA eV bei der Generali Versicherung AG**

Firma/Name .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gruppen-Haftpflichtversicherung des BWA eV., für die das dem Versicherer namentlich genannte beitretende Mitglied privatrechtlich in seiner Eigenschaft als Münz-Automatenaufsteller haftet. Die versicherten Risiken ergeben sich aus der vom Verband mit der Generali Versicherung AG abgeschlossenen aktuellen Police. Versichert sind beispielhaft, Schäden die durch

- a) die 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 Versicherungsfall

2.000.000,00 EUR für Personenschäden

1.000.000,00 EUR für Sachschäden

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadensereignisse eines Versicherungsjahres beträgt das Zweifache dieser Versicherungssummen.

Dem Unterzeichner ist bekannt, dass die **Mindestprämie 86,58 EUR inkl.**

**19 % Versicherungssteuer** beträgt. Mit dieser Prämie sind bis zu

1.600 Automaten versichert. Für über 1.600 Stück hinausgehenden Automaten

beträgt die Prämie bis zu 7.000 Automaten 360,78 EUR inkl. Versicherungssteuer im Jahr. Die Prämie für größere Automatenaufstellungen ist im Einzelfall zu verhandeln.

Ich möchte dieser Versicherung mit meinem Automatenbestand von .....

Stück Automaten (Menge bitte angeben!) beitreten. Die Prämie wird per Lastschrift von meinem Konto eingezogen, Lastschriftmandat anbei.

Diese Vereinbarung kann mit einer Frist von 3 Monaten vor Ablauf eines jeden Kalenderjahres gegenüber dem BWA eV schriftlich gekündigt werden. Erlischt die Mitgliedschaft im BWA eV, so gilt dies als Kündigung der Gruppen-Haftpflichtversicherung.

Ort/Datum/Unterschrift/Stempel .....

# SEPA-BASIS-Lastschriftmandats-Formular

Zum wiederkehrenden Einzug der Mitgliedsbeiträge/Versicherungsprämien  
Gläubiger Ident-Nr. des Zahlungsempfängers BWA eV: DE02ZZZ00000259505  
Mandatsreferenz: BWA Beitrag

Zahlungspflichtiger

Firma/Name .....

IBAN .....

SWIFT/BIC .....

(NUR nötig wenn Sitz NICHT in Deutschland)

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

Ort/Datum/Unterschrift/Stempel .....