



Haftpflichtversicherung für Angestellte in der Großtagespflege

Liebe Mitglieder,

unser Versicherer nimmt am Anfang des Jahres die Bestandsaufnahme der Versicherten vor. Damit diese Haftung - Betriebs-Haftpflicht-Versicherung für Sie als Großtagespflege auch im kommenden Jahr wirksam werden kann, bitte ich Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und an mich zurück zu senden. Die Rückmeldung muss bis spätestens zum 1. Februar eines jeden Jahres bei mir eingegangen sein. Erhalte ich keine Rückmeldung, erlischt somit Ihre Versicherung.

Mit freundlichen Grüßen,

Magdalene Bruns

Die Haftpflichtversicherung der IG Tagesmütter e.V. soll für das Jahr _____ bestehen bleiben.

Arbeitgeber: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort: _____

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort: _____

Beschäftigungsverhältnis:

geringfügige Basis

Praktikanten

Teilzeit

Vollzeit

durchschnittliche Arbeitszeit pro Monat: _____ h/Monat

Datum, Ort

Unterschrift

Interessengemeinschaft Tagesmütter und -väter e. V.

1. Vorsitzende

Magdalene Bruns
Brechtstraße 45
49733 Haren

Kontakt

Tel. 05932 / 503750
kontakt@tagesmuetter-vaeter-emsland.de
www.tagesmuetter-vaeter-emsland.de

Bankverbindung

IBAN: DE10266500010040003691
BIC: NOLADE21EMS
Sparkasse Emsland

Gemeinnütziger Verein

Vereinsregister-Nr.: 120431
Amtsgericht Osnabrück

