

Antrag auf Mitgliedschaft



Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Mitglieds-Nr.

Vorsitzende:
Dr. Christine Werkstetter
Volkhardweg 6
74541 Vellberg
Tel. 07907 943 8108
info@gb-vellberg.de

beantragt die Mitgliedschaft im Verein Generationenbündnis Vellberg e.V.

als Hilfeempfänger/in aktive/r Helfer/in passives (förderndes) Mitglied

beantragt zusätzlich die Mitgliedschaft für seinen/ihre Partner/in

Name Vorname Geburtsdatum

als Hilfeempfänger/in aktive/r Helfer/in passives (förderndes) Mitglied

Ich/wir benötige/n Hilfe bzw. kann/können Hilfe geben in den Bereichen: *(bitte ankreuzen)*

suche biete

- Babysitter-Dienst
- Beaufsichtigung hilfsbedürftiger Personen
- Begleitung bei Behördengängen
- Begleitung bei Rollstuhlfahrten
- Begleitung bei Spaziergängen
- Begleitung zu kulturellen Veranstaltungen
- Besuchsdienst mit Gespräch, Vorlesen
- Betreuung von Haustieren (z.B. im Urlaub)
- Einkaufsdienste, Botengänge
- Essenausgabe in Schule, Kindergarten

suche biete

- Fahrdienst zum Arzt, Pavillon etc.
- Hilfe bei Fragen zum Internet, PC, Handy
- Hilfen bei kleineren Reparaturen
- Hilfen im Garten (z.B. im Urlaub)
- Hilfen im Haus (vorübergehendes Putzen, Waschen, Nähen)
- Kinderbetreuung, Lesepate, Nachhilfe
- Telefondienst
- Unterstützung beim Schriftwechsel
- Vereinsarbeit

Ja, ich/wir werde/n Mitglied im Verein Generationenbündnis Vellberg e.V. ab dem: *(Datum)*

zum Jahresbeitrag von 18,- € für Einzelmitglieder 30,- € für Familien 40,- € für Institutionen

zahlbar über SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) –
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE98ZZZ00000833084

Bank

IBAN BIC

Ich/wir ermächtige/n das Generationenbündnis Vellberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird 1x jährlich eingezogen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Generationenbündnis Vellberg e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutz: Ich bin einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert und den mit der Abwicklung betrauten Mitgliedern des Vereins bekannt werden.

Vellberg, den Unterschrift