

# Antrag auf Mitgliedschaft



Generationenbündnis Vellberg e.V.

[www.gb-vellberg.de](http://www.gb-vellberg.de)

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

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ / Wohnort .....

Geburtsdatum .....

Telefon .....

E-Mail .....

Mitglieds-Nr. ....

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. 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.

**Erklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen gespeichert und den mit der Abwicklung betrauten Mitgliedern des Vereins bekannt werden. Mit dem Antrag auf Mitgliedschaft erkenne ich die Vereinssatzung an (siehe: [www.gb-vellberg.de](http://www.gb-vellberg.de)).

**Hinweis:** Im Rahmen seines ehrenamtlichen Engagements ist der Verein bemüht, jeder Hilfsanfrage nachzukommen. Die Vermittlung eines Hilfsdienstes ist jedoch nur möglich, wenn sich dafür ein/e Helfer/in findet – ein Anspruch auf eine Hilfeleistung besteht nicht.

Vellberg, den ..... Unterschrift .....