



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage meine Mitgliedschaft in der Bürgerhilfe „mit Herz und Hand“ Bad Salzig e.V.

Nachname, Vorname:geb. am:

weitere Familienmitglieder:

Nachname, Vorname:geb. am:

Nachname, Vorname:geb. am:

Nachname, Vorname:geb. am:

Straße: Nr.

PLZ: Ort:

Telefon: mobil:

E-Mail:

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. für die Einzelperson 6 €, für die Familie 10 € und ist im ersten Quartal eines Jahres fällig. Die Beitragszahlung erfolgt mittels SEPA-Lastschriftverfahren. Das hierzu notwendige Mandat wird lt. Rückseite erteilt.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen, es sei denn, die Bürgerhilfe hat die Rücklastschrift nachweislich verschuldet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Bürgerhilfe elektronisch gespeichert werden. Dies erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erledigung der Vereinsaufgaben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen werden eingehalten.

Bad Salzig, den

.....

(Unterschrift)

bitte wenden

Eine aktive Mitarbeit in der Bürgerhilfe ist vollkommen freiwillig. Wenn Sie in der Lage sind, einen oder mehrere Dienste anzubieten, so teilen Sie uns dies nachfolgend mit:

- Einkaufshilfe, Besorgungen, Behördengänge
- Begleitdienste, z.B. zum Arzt, Krankenhaus, Behörden, bei Spaziergängen usw.
- Besucherdienste, z.B. Vorlesen, Zuhören, Erzählen, Basteln usw.
- Entlastung pflegender Angehöriger durch Aufsicht
- Hilfe bei Schriftwechsel
- kleine handwerkliche Arbeiten, für die keine Firma kommt
- Hilfe im Haushalt, z.B. bei plötzlicher Erkrankung (stundenweise, kurzzeitig)
- kleine Näh- und Flickarbeiten
- Haus- und Gartenbetreuung z.B. kleine Reparaturen, Bilder/Vorhänge aufhängen, Glühlampe auswechseln, Hilfe beim Pflanzen und Pflegen usw.
- Betreuung von Haustieren
- PC-Hilfe und Anleitung
- Hilfe bei der Kinderbetreuung, stundenweise, nicht regelmäßig
- Mithilfe im Vereinsbüro, z.B. Sprechstundenanwesenheit
- Mithilfe in Schulen, z.B. Nachhilfe, Hausaufgabenbetreuung
- Urlaubsdienst, z.B. Blumen gießen, Briefkasten leeren, Grabpflege
- meine weiteren Hilfsangebote:

.....
.....
.....
 Einschränkungen meiner Möglichkeiten (z.B. kann nicht montags, habe keinen Führerschein):
.....
.....

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger: Bürgerhilfe mit Herz und Hand Bad Salzig e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000096107
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Wiederkehrende Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die Bürgerhilfe mit Herz und Hand Bad Salzig e.V., die Beitrags-Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe mit Herz und Hand Bad Salzig e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen *). Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahler:

_____ (Vorname und Name des Kontoinhabers) _____ (Straße und Hausnummer)
_____ (Postleitzahl und Ort)

IBAN: DE _____

BIC: _____

Bad Salzig, den (Unterschrift des Kontoinhabers)

*) siehe hierzu die Erläuterung umseitig