

Mitgliedsantrag/Abbuchungsermächtigung

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürger-Gesellschaft-Gaimersheim e.V.

Nachname
Vorname Geburtstag
Beruf
Strasse
PLZ Ort
Telefon Mobiltelef.
E-Mail

Mitglieds-Nr.: wird vom Verein eingetragen
Familienstand <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Partnerschaft

Ich habe folgende Dienstleister:

Partner

Nachname
Vorname Geburtstag
E-Mail Beruf

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 34€/Einzelperson 48€/Paar 50€/Institution, Familie

Hiermit ermächtige ich die Bürger-Gesellschaft-Gaimersheim e.V. , widerruflich, jährlich meinen Mitgliedsbeitrag und die Kosten für die Hilfeleistung (zur Zeit 8,20€/Stunde) von folgendem Konto einzuziehen:

Bank:
BIC:
IBAN:
Kontoinhaber:

Ich stimme der Geschäfts- und Beitragsordnung der Bürgergesellschaft Gaimersheim e.V. zu !

Für den Fall meines Todes trete ich hiermit, aufschiebend bedingt auf meinen Tod, meine Ansprüche dem Verein gegenüber aus meinem Guthabenkonto an

Nachname
Vorname Geburtstag
Strasse
PLZ Ort

ab. Bei meinem Tod ist diese Abtretung dem Abtretungsempfänger anzuzeigen. Der Verein wird über meinen Tod hinaus ermächtigt, die Annahme der Abtretung entgegenzunehmen.

Ich stimme der Speicherung meiner Daten auf einem externen Server der Firma WM Software zu !

Ort

Datum

Unterschrift

Hilfen

	Mein Angebot	Mein Bedarf
Beratungen		
seniorengerechte Wohnraumgestaltung, sicheres Wohnen *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausfüllen Behördenformulare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientenverfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeiten mit dem Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betreuungen		
Unterstützung von Haushalt mit Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begleitungen (Arzt/Behörde/kulturellen Veranstaltungen/Spaziergängen....*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaft leisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterstützung pflegender Angehöriger, Betreuung bei kurzer Krankheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besorgungen (Einkäufe...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst		
Garten, Haus und Wohnung		
Gartenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasen mähen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bäume/Hecke schneiden*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erntehilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Winterdienst/Straße fegen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grabpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushalt		
Betten beziehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fenster putzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushalt bei Abwesenheit versorgen (Post, Blumen...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Putzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wäsche waschen und bügeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerkliche Kleinhilfen		
Kleinreparaturen Bau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinreparaturen Holz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kleinreparaturen Grundstück	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möbel umstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sperrmüll entsorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiere versorgen		
Katzen/Vögel versorgen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiere ausführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Hilfen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MITARBEIT IN DEM VEREIN

Büroarbeiten (Schreivarbeiten/Rundbriefe/Grafiken ...*)	<input type="checkbox"/>
Gemeinschaft fördernde Aktivitäten(Treffen, Ausflüge organisieren....*)	<input type="checkbox"/>
Öffentlichkeitsarbeit	<input type="checkbox"/>
Verwaltung (Abrechnung/Ablage/Buchhaltung/Dateneingabe* ...)	<input type="checkbox"/>
Vorstandsarbeit	<input type="checkbox"/>
sonstige Vereinsmitarbeit: _____	<input type="checkbox"/>

Ich besitze einen Pkw: Ja Nein An folgenden Tagen/Uhrzeiten
 ... benötige ich Hilfe: _____
 ... kann ich Hilfe leisten: _____