

Mitgliedsantrag/Abbuchungsermächtigung

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

Nachname

Vorname Geburtstag

Beruf

Strasse

PLZ Ort

Telefon Mobiltelef.

E-Mail

Ich habe folgende Dienstleister:

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

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

	<u>Mein Angebot</u>	<u>Mein Bedarf</u>
Beratungen		
seniorenrechtliche 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		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 (Schreibarbeiten/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: _____

Name: _____
Vorname Nachname

Mitglieds-Nr.: _____
Wird vom Verein eingetragen!

Einwilligungserklärung Datenerhebung und -weitergabe

Ja, ich bin einverstanden, dass die Bürgergesellschaft Gaimersheim e.V. die von mir gemachten Angaben zum Zweck der Vereinsführung gemäß der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) speichert und im Zusammenhang mit ihren Aufgaben verwendet.

Die Zustimmung ist für eine Mitgliedschaft im Verein zwingend erforderlich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die anliegende Datenschutzinformation zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Gem. Artikel 7 Abs.3 DSGVO haben Sie das Recht, die Einwilligung zur Datenerhebung und -weitergabe jederzeit zu widerrufen. Hierzu reicht eine formlose schriftliche Nachricht.

.....

Einwilligungserklärung zur Nutzung von Foto- und Filmaufnahmen

Gegenstand:

Foto- und Filmaufnahmen, die mich zeigen und während eines Einsatzes oder einer Veranstaltung der Bürgergesellschaft Gaimersheim e.V. (BGG) gemacht wurden.

Verwendungszweck:

Unentgeltliche Veröffentlichung im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der BGG in Print- und Digitalmedien (insbesondere im Internet).

Erklärung:

Ich erkläre mich mit der unentgeltlichen Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen meiner Person für die oben beschriebenen Zwecke einverstanden.

Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder eine Überlassung der Aufnahmen an andere Dritte ist unzulässig.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Einwilligung freiwillig ist und von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden kann. Andere als die genannten Nutzungen bedürfen einer erneuten Einwilligung.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____