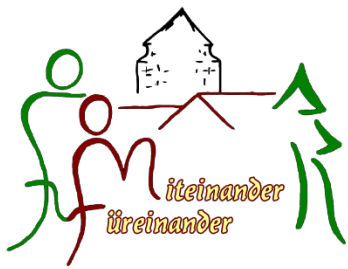


Senioren-gemeinschaft Kronach Stadt und Land e. V.



Dennig 4, 96317 Kronach-Friesen
Tel.: 09261/9100115 Fax: 09261/9100116
info@seniorengemeinschaft-kronach.de
www.seniorengemeinschaft-kronach.de



Mitglieds-Nr.

(Wird vom Verein eingetragen)

Aufnahmeantrag / Lastschriftmandat

Ich trete hiermit der Senioren-gemeinschaft Kronach Stadt und Land e. V. bei

Name:

Vorname: Geburtsdatum:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Handy:

E-Mail:

Familienstand

- Ledig
 - Verheiratet
 - Lebenspartnerschaft
 - Geschieden
 - Verwitwet
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich habe bereits folgende Dienstleister:

Ehepartner / Lebenspartner

Name: Vorname: Geburtsdatum:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit die Senioren-gemeinschaft Kronach Stadt und Land e. V., widerruflich meinen Jahresmitgliedsbeitrag sowie die pro Stunde Hilfeleistung anfallende Gebühr von 8,--€ von folgendem Konto einzuziehen:

Bankverbindung

Bankinstitut:

IBAN: DE [.....]

Kontoinhaber:

Ihr Mitgliedsbeitrag

- 30,--€ Einzel
 - 45,--€ Paare/Partner
 - 50,--€ Institutionen
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unsere Gläubiger-ID: **DE 7 8 Z Z Z 0 0 0 0 8 7 3 2 1 4**

Unterschrift:

Bei Todesfall

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

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Straße:

PLZ: Wohnort:

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

Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Ich bin damit einverstanden, dass über mich erhobene personenbezogene Daten von Datenverarbeitungsanlagen gespeichert, übermittelt und verarbeitet werden. Unser Verein verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten ausschließlich zur Erfüllung der in seiner Vereinssatzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben.

!! Alle Vorkommnisse im Rahmen der Senioren-gemeinschafts-Arbeit sind vertraulich zu behandeln !!

Ort, Datum: Unterschrift:

Folgende Leistungen können von mir erbracht werden:

Begleitungen	Behördengänge	Besorgungen	Fahrdienste
Hausarbeiten	Wohnungsreinigung	Besorgung der Wäsche	Bügeln
	Fenster putzen	Betten überziehen	Aufräumen
	Mahlzeiten richten	Geschirr spülen	Müllentsorgung
Anderes:			
Garten- u. Hofarbeiten	Rasen mähen	Hecke schneiden	Gehwege kehren
	Pflanzen/Gießen	Ernten	Unkraut jäten
	Haustiersversorgung	Grabpflege	Winterdienst
Anderes:			
Handwerkliche Kleinhilfen z. B.:			
Technische Hilfestellungen z. B.:			
Sonstiges:			

Folgende Leistungen möchte ich in Anspruch nehmen:

Begleitungen z. B.:			
Behördengänge z. B.:			
Besorgungen z. B.:			
Fahrdienste z. B.:			
Hausarbeiten	Wohnungsreinigung	Besorgung der Wäsche	Bügeln
	Fenster putzen	Betten überziehen	Aufräumen
	Mahlzeiten richten	Geschirr spülen	Müllentsorgung
Anderes:			
Garten- u. Hofarbeiten	Rasen mähen	Hecke schneiden	Gehwege kehren
	Pflanzen/Gießen	Ernten	Unkraut jäten
	Haustiersversorgung	Grabpflege	Winterdienst
Anderes:			
Handwerkliche Kleinhilfen z. B.:			
Technische Hilfestellungen z. B.:			
Sonstiges:			

!! Zutreffendes bitte ankreuzen !!