

Beitrittserklärung zum Generationenbund BGL e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Generationenbund BGL e.V. mit Sitz in Freilassing:

Nachname	
Vorname	geb. am
Straße	
PLZ/Ort	
ehemaliger oder derzeit ausgeübter Beruf	
E-Mail (ist uns wichtig)	
Tel./Handy	
Anerkannter Pflegegrad	
Name Kontaktperson (Verwandschaft?) oder Betreuer	
Tel./Handy	
E-Mail (ist uns wichtig)	

Mitgliedsbeitrag jährlich (Schüler sind befreit)

mindestens 10 € freiwillig 20 € 30 € 50 €

Körperschaft/Institution 50,00 Euro/Jahr

Förderung/Spende (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag)

Förderbeitrag/Spende einmalig _____ Euro

Förderbeitrag/Spende jährlich _____ Euro

(Sie erhalten eine Spendenquittung)

Einzugsermächtigung und Datenschutzerklärung

Gläubiger – Identifikationsnummer DE41ZZZ00001640665

SEPA – Lastschriftmandat –

wiederkehrende SEPA-Lastschrift jährlich zum 01.02.

Hiermit ermächtige ich den Generationenbund BGL e.V. widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag und evtl. Förderbeiträge/Spenden sowie die Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Generationenbund BGL e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes des Generationenbundes BGL e. V. bin ich einverstanden (BDSG und DSGVO). Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen, erkenne sie als verbindlich an und erhalte auf Wunsch ein Exemplar.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Datenschutzerklärung des Generationenbundes BGL e.V. im Internet unter www.generationenbund-bgl.de veröffentlicht ist und ich sie dort jederzeit einsehen kann.

Kontoinhaber

IBAN (Änderungen bitte mitteilen)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied, bzw. Betreuer

falls abweichend: Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung: Sparkasse BGL

BIC: BYLADEM1BGL

IBAN: DE37 7105 0000 0020 3292 31

interne Vermerke

B:

K:

LS:

Hilfeleistungen des Vereins von und für Mitglieder

Bitte kreuzen Sie an, welche Leistungen Sie erbringen können. Und wenn Sie Hilfe benötigen, rufen Sie uns einfach an, auch wenn Ihr Hilfebedarf hier nicht aufgeführt ist.

Hilfeleistungen	Ihr Angebot	Ihr Bedarf
Begleitung, Besuch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besorgungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haushalt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gartenarbeit (leichte Arbeiten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technik (Handy, Laptop)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Handwerk (leichte Arbeiten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Formulare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haustiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinder, Jugendliche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Für meine Hilfeleistungen habe ich einen Pkw
Ja Nein

Interesse an der Vermittlungs-App?
Ja Nein

Interesse an Wunschgroßeltern?
Ja Nein

