

## Unsere Sponsoren:

Bayerisches Staatsministerium für  
Arbeit und Soziales, Familie und Integration



Sparkasse  
Berchtesgadener Land



Sparkassen-  
Bürgerstiftung



Wieninger-Stiftung



## Unterstützung durch die Kommunen:

- Ainring
- Anger
- Bad Reichenhall
- Bayerisch Gmain
- Freilassing
- Laufen
- Piding
- Teisendorf
- Saaldorf-Surheim
- Schneizlreuth

## Zusammenarbeit:

Mit den Seniorenbeauftragten  
der 10 Kommunen.



# Generationen

## BUND

Berchtesgadener Land

## Jung hilft Alt - Alt hilft Jung





### ► Wer sind wir?

Wir sind ein gemeinnütziger Verein, der vom Sozialministerium, dem Landratsamt und den 10 Gemeinden des mittleren und nördlichen Landkreises BGL unterstützt wird.

Unsere Hilfsangebote entsprechen einer erweiterten Nachbarschaftshilfe für alle Mitglieder, die Unterstützung brauchen, geleistet durch Freiwillige, die auch Mitglieder sind.

So lautet unser Motto:

**Miteinander – Füreinander**

### ► Wie funktioniert es?

Jeder Bürger des mittleren und nördlichen Landkreises – von Schneizlreuth bis Laufen – kann Mitglied werden, auch wenn keine Leistung angeboten oder gebraucht wird.

Unsere Vermittlerinnen nehmen Angebot und Bedarf entgegen und suchen einen Freiwilligen, der den Wunsch erfüllen möchte. **Alle Mitglieder sind im Einsatz Haftpflicht-, Unfall- und Kfz-Vollkasko mit Rabattschutz versichert.**

Jahresbeitrag	10 € / Person
Hilfsempfänger zahlt	8 € / Std. + Fahrkosten
Helfer erhält	6 € / Std. + Fahrkosten
Fahrkosten Kfz	0,25 € / km inkl. Fahrzeit
Verein erhält	2 € / Std.

Putzdienste werden höher, Wunschgroßeltern geringer vergütet. Das Entgelt ist für alle bis 200 €/Monat abgaben- und anrechnungsfrei. Unterstützte Personen müssen es ihrer Behörde melden. Wir kooperieren mit sozialen und gewerblichen Dienstleistern und ergänzen deren Leistungen.

### ► Ihre Ansprechpartnerinnen



**Marie-Luise Thierauf**

**Tel. 08656-98 94 500**

Geschäftsstellenleiterin



**Ursula Hillebrand**

**Tel. 08656-98 34 730**

Region: Reichenhall

**Geschäftsstelle:** Hauptstr. 22  
83454 Anger-Aufham

**info@generationenbund-bgl.de**  
**www.generationenbund-bgl.de**

## Hilfeleistungen des Vereins von und für Mitglieder

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

Hilfeleistungen	Angebot	
Begleitung: Arzt, Behörden, Einkauf, o.ä.	<input type="checkbox"/>	
Spaziergänge, Ausflüge	<input type="checkbox"/>	
Veranstaltungen	<input type="checkbox"/>	
Behörden, Versicherung, Formulare: Hilfe ohne Steuer- oder Rechtsberatung	<input type="checkbox"/>	
Besuche: Gespräche, Spiele	<input type="checkbox"/>	
Betreuende Angehörige entlasten	<input type="checkbox"/>	
Fernseher, Handy, Computer: einstellen, erklären	<input type="checkbox"/>	
Garten-, Grab-Pflege	<input type="checkbox"/>	
Haus, Wohnung versorgen bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/>	
Haushalt: einkaufen	<input type="checkbox"/>	
Essen zubereiten	<input type="checkbox"/>	
Wäsche versorgen	<input type="checkbox"/>	
saubermachen, aufräumen	<input type="checkbox"/>	
Haustiere betreuen	<input type="checkbox"/>	
Kinder, Jugendliche: aufpassen, vorlesen	<input type="checkbox"/>	
Kleine handwerkliche Reparaturen	<input type="checkbox"/>	
Schnee: räumen, streuen	<input type="checkbox"/>	
Besonderes Hilfsangebot: (bitte eintragen)		
Für meine Hilfeleistungen habe ich einen Pkw	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Neinw

# Beitrittserklärung zum Generationenbund BGL e.V.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon (eigene): \_\_\_\_\_

Tel. (Kontaktperson): \_\_\_\_\_

Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf (jetzt/früher): \_\_\_\_\_

Mit der Weitergabe meines Namens an den Seniorenbeauftragten meiner Gemeinde bin ich einverstanden  ja  nein

Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Entschädigung für die ehrenamtliche Tätigkeit beim Generationenbund BGL e.V. bis zu einem Jahresbetrag von 2400 € steuerfrei ist und darüber hinausgehende Entschädigungen grundsätzlich der Steuerpflicht unterliegen.

## Mitgliedsbeitrag

Einzelperson 10,00 Euro/Jahr

Körperschaft/Institution 50,00 Euro/Jahr

## Förderung/Spende

(zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag - Sie erhalten eine Spendenbescheinigung)

Förderbeitrag/Spende einmalig \_\_\_\_\_ Euro

Förderbeitrag/Spende jährlich \_\_\_\_\_ Euro

**Bankverbindung:** Sparkasse BGL

IBAN: DE37 7105 0000 0020 3292 31

BIC: BYLADEM1BGL

---

## 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](http://www.generationenbund-bgl.de) veröffentlicht ist und ich sie dort jederzeit einsehen kann.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied, bzw. Betreuer

\_\_\_\_\_  
falls abweichend: Unterschrift Kontoinhaber