

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)	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
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 veröffentlicht ist und ich sie dort jederzeit einsehen kann.

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Mitglied, bzw. Betreuer

falls abweichend: Unterschrift Kontoinhaber