



Kontakt: Die Steinheimer Nachbarschaftshilfe, Ludwigstr. 105, 63456 Hanau,
Tel.: 6109630, Fax.: 6109639, E-Mail: buero@die-steinheimer-nachbarschaftshilfe.de

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied/er in der Steinheimer Nachbarschaftshilfe e.V. werden.

vom Büro auszufüllen

Nachname/ oder Organisation	Vorname	Geburts- datum	aktiv/ passiv	Mitgl.-Nr.

Straße:

Ort:

Telefon:

Handy:

Email:

Jahresbeitrag:

Einzelperson Euro 12,00 Familie Euro 15,00 Förderbeitrag einmalig jährlich Euro _____

Datum: Unterschrift des/der Erwachsenen:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Steinheimer Nachbarschaftshilfe e.V. widerruflich, meinen Jahresbeitrag und/oder Förderbeitrag wie folgt einzuziehen. Erstmals wird der Betrag ab 15.04.2008 eingezogen.

Geldinstitut:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:



Die folgenden Daten dienen der konkreten Vermittlung und sind für den Bürodienst einsehbar.

Vor- und Nachname	
beste Erreichbarkeit (Uhrzeit, Wochentag/e)	
Beruf/e	
weitere Qualifikationen	
Sprachkenntnisse	
Hobbys	
berufstätig (ja/nein)	



Ich biete (Mehrfachnennungen erwünscht)	
Zeitraumen (ab wann, Anzahl der Stunden/Woche bzw. der Stunden/Monat)	
bevorzugte Tageszeit, bevorzugte Wochentage	

Ich suche (Mehrfachnennungen erwünscht)	
Zeitraumen (ab wann, Anzahl der Stunden/Woche bzw. der Stunden/Monat)	
bevorzugte Tageszeit, bevorzugte Wochentage	