

Die Steinheimer Nachbarschaftshilfe e. V. Brücke zwischen Jung und Alt



Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Eintritt in „Die Steinheimer Nachbarschaftshilfe e. V.“

Nachname oder Organisation	Vorname	Geburtsdatum	aktiv	passiv

Straße:	PLZ, Ort:	Telefon:
Handy:	E- Mail:	

Jahresbeitrag:

Einzelperson
€ 12

Familie
€ 15

Förderbeitrag
€ _____

einmalig

jährlich

Einzugsermächtigung: Ich bin mit der Abbuchung im SEPA-Lastschriftverfahren von folgendem Konto einverstanden:

IBAN: DE _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Ich willige ein, dass die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten sowie meine Bankverbindung ausschließlich für die Mitgliedsverwaltung, die Erfüllung des Vereinszwecks und den Beitragseinzug durch „**Die Steinheimer Nachbarschaftshilfe e. V.**“ genutzt werden. Der Verein darf meine Telefonnummer und E-Mail – Adresse zum Zwecke der Kommunikation verwenden.

Ich willige ein, dass „Die Steinheimer Nachbarschaftshilfe e. V.“ Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf seiner Homepage, Fotobüchern oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ich bin mit den Datenschutz-Richtlinien einverstanden!

Sie finden sie unter www.die-steinheimer-nachbarschaftshilfe.de

Ort , Datum

Unterschrift des Mitglieds, der Mitglieder
bzw. des/der Erziehungsberechtigten oder gesetzl. Betreuer



Ich möchte aktiv bei der Nachbarschaftshilfe mithelfen bei:

- Begleitung**
- Begleitung zu Ärzten und Ämtern**
- Besuchsdienste**
- Einkäufen**
- Fahrdienste**
- Kleine leichte Gartenarbeiten**
- Kurzzeitige Haushaltshilfe**
- Hausaufgabenbetreuung/Nachhilfe**
- Kinderbetreuungen**
- PC – Hilfe**
- Kleinere Reparaturarbeiten**
- Kleintierbetreuungen**
- Hilfe beim Schriftverkehr**
- Urlaubsdienste**
- Sonstiges**

Ich benötige Hilfe für:

.....