

GENERATIONENHILFE Mainspitze e.V.

65474 Bischofsheim, Am Alten Gerauer Weg 28 Tel. 06144-20250
65462 Ginsheim-Gustavsburg, Dr.-Herrmann-Straße 32 Tel. 06144-20250



www.gh-mainspitze.de

Aufnahmeantrag

Ich/wir möchte/n Mitglied/er in der GENERATIONENHILFE Mainspitze e.V. werden.

Nachname / oder Organisation	Vorname	Geburts- Datum	Mitglied Nr.
---------------------------------	---------	-------------------	-----------------

Straße : _____ Ort: _____

Telefon : _____ E-mail: _____

Fax : _____ Mobil: _____

() als förderndes Mitglied () als aktives Mitglied (bitte separates Blatt ausfüllen)

Meine persönlichen Daten dürfen ausschließlich im Sinne und für Zwecke des Vereins verwendet werden.

Ort, Datum	Unterschrift
	(Gegebenenfalls Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Bis auf Widerruf ist der Verein GENERATIONENHILFE Mainspitze e.V. berechtigt, meinen Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 €, und für weitere Familienangehörige 6,00 €, sofort, im Folgejahr bis zum 30. März, von nachfolgend angegebenem Konto abzubuchen.

IBAN: _____ BIC _____
- 22 Stellen - - 11 Stellen -

Kontoinhaber _____
(Wenn Kontoinhaber abweichend ist bitte mit Anschrift ausfüllen)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindungen: VOBA Mainspitze eG – IBAN DE92508629030002581965 KSK - Groß-Gerau – IBAN DE14508525530016043705 Generationenhilfe Mainspitze e.V. 65474 Bischofsheim, Am Alten Gerauer Weg 28

GENERATIONENHILFE Mainspitze e.V.

65474 Bischofsheim, Am Alten Gerauer Weg 28 Tel. 06144-20250
 65462 Ginsheim-Gustavsburg, Dr.-Herrmann-Straße 32 Tel. 06144-20250



www.gh-mainspitze.de

Bitte ausfüllen, wenn Sie aktiv / helfend mitarbeiten möchten! Name: _____

Mögliche Art der Hilfeleistung		ankreuzen
Arzt / Krankenhaus	Begleitung: Arztbesuch / Augenoptiker / Krankenhaus.	
Behördengänge	Behörden- / Bankengänge / Anträge / Formulare / Schriftverkehr	
Bürodienst intern	Bischofsheim, Ginsheim,	
Elektrische- / Elektronische Geräte,	Hilfestellung bei der Benutzung	
Erwachsenenbetreuung	Besuche / Gespräche / Versorgung nach Krankenhausaufenthalt / Krankenhausbesuche / Pflegende Familienmitglieder entlasten (keine Pflege).	
Hilfe Haus + Garten	Mähen / Straße fegen / Müll / Haushütung / Blumen gießen / Lüften / Briefkasten leeren.	
Kultur	Hilfe bei Veranstaltungen des Vereins, z.B. Projekte Begleitung bei Kulturveranstaltungen.	
Reparaturhilfen (im kleinen Umfang)	Reparaturen von Fahrrädern / Geräten / Spielzeug u.s.w.	
Sehbehinderte	Begleitung zum Augenarzt. Unterstützung bei Anträgen. Lesestunden für Sehbehinderte..	
Senioren	Gesellschaft leisten / Lesestunden / Spielen / Spaziergänge.	
Seniorenzentrum	Kirchgang / Spaziergänge / Arztbesuch / Basteln / Spielen.	
Eigener Vorschlag:		

Verfügbarkeit: Normalerweise bin ich verfügbar:

Nach aktueller Absprache: ()

	vor- mittags	nach- mittags	abends
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

Ort, Datum

Unterschrift