



Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme in die Generationenhilfe Mainspitze e.V.

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ **Telefon:** _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

() als förderndes Mitglied () als aktives Mitglied (bitte „Aktivenbogen“ ausfüllen)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Bis auf Widerruf ist der Verein GENERATIONENHILFE Mainspitze e.V. berechtigt, den Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 €, mit einem weiteren Familienangehörigen in Höhe von 25,00 €, sofort, im Folgejahr bis zum 30. Juni, von nachfolgend angegebenem Konto abzubuchen.

_____:_____|_____:_____
Kreditinstitut Name BIC

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Ich/Wir werde(n) dem Verein alle Änderung wie Bankverbindung o. Anschrift umgehend mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift/en

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ000001462983 (Mandatsreferenz: wird von der Generationenhilfe vergeben und später mitgeteilt).

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Weitere Informationen zum Datenschutz auf unserer Webseite

<https://generationenhilfe-mainspitze.de>

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern und E-Mail-Adressen, Geburtsdatum, Funktionen im Verein).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung unserer derzeitigen Satzung stimmen die Mitglieder der:
 - Erhebung,
 - Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung),
 - Nutzung (z.B. für Gratulationen, Info`s versenden)ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung dieser Satzung stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Fotos und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht. Bilder entstehen z.B. durch Exkursionen oder sonstigen Veranstaltungen.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften der **DatenSchutzGrundVerordnung** das Recht auf
 - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfängern sowie den Zweck der Speicherung,
 - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit,
 - Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Datum, Ort

Unterschrift/en

Generationenhilfe Mainspitze e.V.

65474 Bischofsheim, Am Alten Gerauer Weg 28, Tel: 06144-20250



info@gh-mainspitze.de
www.gh-mainspitze.de

Bitte ausfüllen, wenn Sie aktiv / helfend mitarbeiten möchten!

Name: _____

Mögliche Art der Hilfeleistung		ankreuzen
Arzt	Begleitung: Arztbesuch / Augenoptiker / Krankenhaus	
Behördengänge	Behörden- / Bankengänge / Anträge / Formulare / Schriftverkehr	
Bürodienst intern	Trafohaus Bischofsheim	
Elektrische- / Elektronische Geräte	Hilfestellung bei der Benutzung	
Erwachsenenbetreuung	Besuche / Gespräche Krankenhausbesuche / Familienmitglieder entlasten (keine Pflege)	
Patientenbegleitung	Betreuung und Begleitung nach Krankenhausaufenthalt	
Kultur	Hilfe bei Veranstaltungen des Vereins, Begleitung bei Kulturveranstaltungen	
Reparaturhilfen (in kleinem Umfang)	Kleinreparatur nach Absprache	
Sehbehinderte	Begleitung zum Augenarzt, Unterstützung bei Anträgen, Lesestunden für Sehbehinderte	
Senioren	Gesellschaft leisten / Lesestunden / Spielen / Spaziergänge	
Seniorenzentrum	Kirchgang / Spaziergänge / Arztbesuch / Basteln / Spielen	
Kinderbetreuung	Hausaufgabenhilfe	
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