

Füreinander - Miteinander e.V.

Untere Laube 24, 78462 Konstanz
Im Foyer des Bürgerbüros
Tel. 07531 / 696916



Antrag auf Mitgliedschaft

Nr.

Name: Vorname:

als Helfer/-in

Hilfeempfänger/-in

Anschrift: Tel.:
Strasse, Plz, Ort

Geburtsdatum: Beruf: Email:

beantragt für sich und ihren/seine Partner/-in

Name: Vorname:

als Helfer/-in

Hilfeempfänger/-in

Geburtsdatum: Beruf:

ab dem die Mitgliedschaft im Verein **Füreinander-Miteinander e.V.**

Ansprechpartner: Tel.: Email:

Gewünschte Hilfe bzw. Tätigkeit:

Hilfe im Haushalt

Begleitung und Unterstützung

Sonstige Hilfsleistungen (bitte angeben)

Telefonbereitschaft

Weitere Kenntnisse, Erfahrungen und Fähigkeiten, die ich gerne als Helfer/-in einbringen möchte (evtl. separates Blatt):

Bevorzugte Tage/Zeiten:

Besonderheiten:

Ist ein Hausnotruf vorhanden? ja nein Wenn ja, bei wem.....

Jahresbeitrag (wird spätestens 10 Tage nach Beitritt fällig): Einzelmitglied: € 36,00

Paare: € 50,00

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten unter Berücksichtigung der aktuellen Datenschutzverordnung gespeichert und ausschließlich für den in der Vereinssatzung §2 definierten Zweck verwendet werden. Ich/wir kann/können diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen und die Löschung meiner/unsere gespeicherten Daten verlangen.

Für den Antrag als Helfer/-in:

Das Merkblatt und die Schweigepflichterklärung für Helfer/-innen habe ich zur Kenntnis genommen und erhalten. Sie sind Bestandteil des Antrages auf Mitgliedschaft.

Ich gehe einer weiteren Tätigkeit im Rahmen des § 3 Nr. 26 und Nr. 26a EStG (Definition Übungsleiterpauschale) nach.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Füreinander – Miteinander e.V., Untere Laube 24, Im Büro der Tatenbörse, 78462 Konstanz, Tel. 07531-696916

fuereinander-miteinander@web.de, www.fuereinandermiteinander.de

Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Freiburg – VR 380791

Bankverbindung: Sparkasse Bodensee Konto IBAN DE73 6905 0001 0024 0507 42, BIC SOLADES1KNZ

26.05.2018

SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

Füreinander - Miteinander e.V.

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



Name:	Mandatsreferenz: Füreinander-Miteinander Nr. :
--------------	--

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Füreinander-Miteinander e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Füreinander-Miteinander e. V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dauerlastschriftmandat

Einzellastschriftmandat

Name, Vorname der/des Kto-Inhaber(s):	
Straße, PLZ, Ort	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _

.....,
Ort, Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Für Ihre Unterlagen

SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

Füreinander - Miteinander e.V.

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



Name:	Mandatsreferenz: Füreinander-Miteinander Nr. :
--------------	--

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Füreinander-Miteinander e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Füreinander-Miteinander e. V. von meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dauerlastschriftmandat

Einzellastschriftmandat

Name, Vorname der/des Kto-Inhaber(s):	
Straße, PLZ, Ort	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	_ _ _ _ _ _ _ _

.....,
Ort, Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

Für den Verein