

# 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) z. Zt: 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 Satzung §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

# SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

**Füreinander - Miteinander e.V.**

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



|              |  |
|--------------|--|
| <b>Name:</b> | <b>Mandatsreferenz:</b><br>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

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

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

**Für den Verein**

# SEPA - Lastschriftmandat

für Abbuchungen im Rahmen der Mitgliedschaft bei:

**Füreinander - Miteinander e.V.**

Untere Laube 24, 78462 Konstanz

Gläubiger ID: DE75ZZZ00000451318



|              |  |
|--------------|--|
| <b>Name:</b> | <b>Mandatsreferenz:</b><br>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

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

....., .....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

**Für Ihre Unterlagen**

Füreinander – Miteinander e.V., Untere Laube 24, Im Foyer des Bürgerbüros, 78462 Konstanz, Tel. 07531-696916

[fuereinander-miteinander@web.de](mailto:fuereinander-miteinander@web.de), [www.fuereinandermiteinander.de](http://www.fuereinandermiteinander.de)

Eingetragen im Vereinsregister beim Amtsgericht Freiburg – VR 380791

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

16.12.2018