

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchte/n Mitglied beim Verein Miteinander-Füreinander Großenlüder e. V. werden.

- Einzelperson (12 € pro Jahr)
- Paar / Familie (18 € pro Jahr)
- förderndes Mitglied (ab 20 €)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum: ____.:____.:_____

Straße:

Ortsteil:

Telefon:

Mobil-Tel.:

E-Mail:

Ort und Datum: *Großenlüder, den ____.:____.:201_*

.....
Unterschrift/en

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00000038364

Mandatsreferenz: Mitglieder-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Verein „Miteinander – Füreinander Großenlüder e. V. (MFG), den Mitgliederbeitrag bis auf Widerruf jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MFG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderungen hierzu werde ich dem Kassenwart mitteilen.

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

- förderndes Mitglied (bitte jährlichen Beitrag eintragen ____€)

Name, Vorname (Vereinsmitglied)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN: DE _ _ _ _ _

Konto-Inhaber (falls abweichend vom Mitglied)

Ort und Datum: *Großenlüder, den ____.:____.:201_*

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Anlage zur Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Ja, ich möchte aktiv helfen:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Hilfe im Haushalt*
- Besorgungen*
- Kleine Reparaturen*
- Beaufsichtigung/Betreuung von Kindern*
- Unterstützung von Kindern u. Jugendlichen*
- Schreibarbeiten*
- Behördengängen und Arztbesuchen*
- Besuche und Vorlesen*
- Reden und Zuhören*
- Beaufsichtigung von Pflegebedürftigen*
- PC-Schulung für Senioren*
- Regelmäßige Fahrdienste Friedhöfe*
- Kleine Ausflüge für Gehbehinderte*
-
-
-

Verschwiegenheitsverpflichtungserklärung

Name:

Ich bin Mitglied des Bürgerhilfe-Vereins

“Miteinander-Füreinander Großenlüder e. V.“.

Der Verein hat es sich zur ständigen Aufgabe gemacht, das Gemeinwohl zu fördern, die Nächstenliebe im Sinne von Hilfe und Unterstützung für bedürftige Bürgerinnen und Bürger in der Großgemeinde Großenlüder weiterzuentwickeln, zu fördern, zu pflegen und durch aktive Arbeit weiter auszubauen.

Gemäß den mir bekannten Regeln des Vereins unterliege ich als aktiver Helfer in allen mir bekannt werdenden Einzelheiten über die Krankheiten bzw. persönlichen Verhältnisse der von mir betreuten Personen der Schweigepflicht.

Ich verpflichte mich hiermit ausdrücklich, dass ich verschwiegen bin bezüglich

- a) aller Tatsachen, die mir in Ausübung der aus Anlass meiner Tätigkeit anvertraut oder bekannt werden,
- b) sich meine Verschwiegenheit auch erstreckt auf den internen Ablauf der vereinsinternen Verhältnisse, sowie die mir bei der Ausübung meiner Tätigkeit bekannt werdenden persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der von mir betreuten Personen,
- c) die Verschwiegenheitspflicht gegenüber jedermann besteht, so auch gegenüber Familienangehörigen,
- d) meine Verschwiegenheitspflicht auch nach Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses fortbesteht.

Mir ist bekannt, dass ich bei Verletzung meiner Verschwiegenheitspflicht auf Widerruf oder Unterlassung gerichtlich belangt werden kann.

Großenlüder, den

.....
Vor- und Zuname