

## Beitrittserklärung

Die Brücke „Solidargemeinschaft der Generationen in der Verbandsgemeinde Kastellaun e.V., Perlengasse 6  
56288 Kastellaun



Ich/Wir treten hiermit dem Verein bei:

1. Person .....  
(Nachname)

.....Geb. Datum .....  
(Vorname)

2. Person .....  
(Nachname)

.....Geb. Datum .....  
(Vorname)

Straße: .....Nr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Telefon: ..... Mail: .....

**Aktiv:**  Ja /  Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit der Speicherung obiger Daten erkläre/n ich mich/ wir uns einverstanden. Die Bedingungen des Datenschutzes werden eingehalten.

**Der Einzel-Jahresbeitrag beträgt 12,-- €, für Familien 18,-- €.**

Datum: ..... Unterschrift: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Gläubiger-IdentifikationsNr.: DE 39 ZZZO 0000 3875 58

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

( wird vom Verein vergeben)

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n „Die Brücke“ e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von „Der Brücke“ e.V. eingezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Das Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ €

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Beitrittserklärung

### A. Aktive Mitgliedschaft

Ich biete mit meinem Beitritt folgende Tätigkeiten an (ggfls. Bitte ankreuzen)

- Einkaufshilfe, Besorgungen, Behördengänge
- Begleitdienste, z.B. zum Arzt, Krankenhaus u. s. w.
- Besucherdienste, z.B. Vorlesen, Spazieren gehen
- Hilfe bei Schriftwechsel
- Kleine handwerkliche Leistungen für die keine Firma kommt
- Hilfe im Haushalt, z.B. bei plötzlicher Erkrankung
- Haus- und Gartenbetreuung z.B. in Notlagen (Abwesenheit, Krankheit)
- Betreuung von Haustieren
- PC – Hilfe- und Anleitung
- Hilfe bei der Kinderbetreuung
- Mithilfe im Vereinsbüro
- Mithilfe in Kindergärten z.B. vorlesen
- Mithilfe in Schulen, z.B. Nachhilfe, Hausaufgabenbetreuung
- Meine weiteren Hilfsangebote  
.....
- Einschränkungen .....

### B. Passive Mitgliedschaft (ggfls. Bitte unten ankreuzen)

- Ich kann keine Tätigkeiten anbieten und entrichte für empfangene Leistungen einen Kostenbeitrag

### Platz für Notizen


Datum:

Unterschrift: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....