



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied von „WIR FÜR UNS“ in Oberveischede werden.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Freiwillige Angabe

Telefon: _____ Telefon (mobil)*: _____

E-mail*: _____

Ich bin Mitglied der Familie _____ . Wir leben in einem Haushalt.

(Gilt für Jugendliche bis zum 21. Lebensjahr – ab 21 Jahren ist man beitragspflichtig.)

Datum: _____ Unterschrift: _____

* Angabe optional

Der Jahresbeitrag pro Mitglied beträgt 12 €, für 2 Mitglieder in einem Haushalt 18 €, für Familien mit Kindern beträgt der Jahresbeitrag 24 €

Fälligkeit bei Eintritt in den Verein, sonst im November – Dezember

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE82 ZZZ 0000 1308478

Ich ermächtige den Verein „WIR FÜR UNS in Oberveischede e. V./ Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Datum Ort Unterschrift

Die ausgefüllte Beitrittserklärung kann bei Marita Steinberg (02722-8565), Meinolf Kühn / Wally Kühn (02722-656956) Siggie Sangermann (02722-8383), Albert Hoberg (02722-656943), Toni Remberg (02722-8662), Susanne Hallschmidt (02722-8089925) abgegeben werden,

oder per E-Mail an: info@wfu-oberveischede.de

Ich möchte derzeit nur passives Mitglied sein und mit meinem Mitgliedsbeitrag die Arbeit des Vereins unterstützen. **Ja / Nein**

Wenn Du Hilfe benötigst oder Hilfe anbieten möchtest, kannst Du die entsprechenden Punkte auf Seite 3 ankreuzen.

Name _____

Hilfeleistung	Ich biete folgende Hilfe an	Ich benötige Hilfe für
Begleitung zum:		
Einkauf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Behörde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spaziergang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rollstuhl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kirche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kulturelle Veranstaltungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hallenbad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützung im Haus:		
Gartenhilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schnee schütten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kleinere Hausmeisterdienste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mahlzeiten zubereiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besuche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haushaltunterstützung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorlesen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterstützung von Eltern:		
Hausaufgabenbetreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sprachförderung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinderbetreuung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Allgemein:		
Schriftwechsel mit Behörden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Privater Schriftwechsel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefondienst für den Verein	<input type="radio"/>	
Bürodienst für den Verein	<input type="radio"/>	
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Auch wenn Du Hilfeleistungen angeboten hast, bleibt sie freiwillig.

Die Hilfe kann ohne Angabe von Gründen, im konkreten Fall, abgelehnt werden.