

Formular

Bitte füllen Sie den Mitgliedsantrag vollständig aus und lassen Sie uns das unterschriebene Formular **an eine der folgenden Adressen** zukommen:

1. Aktivhilfe Schwalbach e.V., Marktplatz 3, 65824 Schwalbach
2. Aktivhilfe Schwalbach e.V., Postfach 2537, 65818 Schwalbach

Angaben zu Person 1

Anrede/Titel _____
 Vorname _____
 Nachname _____
 Geburtsdatum _____
 Straße _____
 Postleitzahl _____
 Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Angaben zu Person 2

Anrede/Titel _____
 Vorname _____
 Nachname _____
 Geburtsdatum _____
 Straße _____
 Postleitzahl _____
 Ort _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Beitrag

Beitragsart EUR 7,50 pro Person je Kalenderjahr
 EUR 13,00 pro Familie je Kalenderjahr

Freiwilliger Jahresbeitrag/Spende _____ €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bzw. wir den Verein „**Aktivhilfe Schwalbach e.V.**“ widerruflich den Betrag bzw. die oben eingetragenen Beträge mittels Lastschrift von nachstehendem Konto einzuziehen:

IBAN _____ BIC _____
 Kontoinhaber _____
 Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligungserklärung

Ich bin/Wir sind mit der Verarbeitung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung auf dem Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Mir/Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass diese Erklärung jederzeit durch Erklärung gegenüber dem Vorstand widerrufen werden kann. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

Datum und Unterschrift Person 1

Datum und Unterschrift Person 2

Ich kann leider keine Hilfe anbieten

Für Mitglieder, die aktiv sein wollen

Folgende Hilfeleistungen bieten wir an:

Erledigung von Einkäufen	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Fahrten zum Arzt oder zur Physiotherapie	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Fahrten zu Banken oder zu Behörden	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Fahrten zum Friedhof	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Begleitung beim Spaziergang	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Besuch im Krankenhaus oder im Seniorenheim	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Besuch bei Ihnen zu Hause zum Vorlesen/Reden	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Gardinen ab- und aufhängen	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Erledigung kleiner Reparaturen	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Sperrmüll zum Abholen bereitstellen	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Vorübergehende Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Hilfe bei Hausaufgaben	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Pflege von Pflanzen bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Briefkasten leeren bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Rollläden rauf/runter bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Haustier versorgen bei Abwesenheit	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Umgang mit PC, Smartphone, Telefon, iPad	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Erledigung schriftlicher Arbeiten	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Mitarbeit beim Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2
Mitarbeit im Reparatur-Café	<input type="checkbox"/> Person 1	<input type="checkbox"/> Person 2