

Eber-schafts-Hilfe e.V.



Kirnbergerstraße 12
64297 Darmstadt

Tel.: 06151 50160923
Mail: info@eberschaftshilfe.de
www.eberschaftshilfe.de

Eber-schafts-Hilfe e.V.
Haus der Vielfalt
Kirnbergerstr. 12
64297 Darmstadt

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Eber-schafts-Hilfe e.V.“

Name, Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geb.-Datum: E-Mail:

Telefon: Mobil:

Die Satzung des Vereins sowie die Beitragsbedingungen erkenne ich an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten und Bilder gespeichert und verarbeitet werden (gem. den Bestimmungen des BDSG § 26). Gleichzeitig versichere ich, dass ich mir zugängliche Kontaktdaten anderer Mitglieder nicht an Dritte weitergebe.

Mit Fotoaufnahmen von mir und ggf. deren Veröffentlichung auf der Webseite oder für andere Maßnahmen des Vereins bin ich **einverstanden**. *(Bitte streichen, wenn Sie nicht einverstanden sind!).*

Beitrag im Kalenderjahr - 16 Euro pro Einzelperson / jur. Person, ich bin aktives oder passives Mitglied.

Förderbeitrag/Spende (zum Jahresbeitrag): jährlich (bis auf Widerruf) Euro einmalig Euro

Zur Vereinfachung der Mitgliedsbetragsverwaltung haben wir beschlossen, diesen **nur** per Lastschrift einzuziehen.

Darmstadt, den _____

Unterschrift des Mitgliedes bzw. des/der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung (SEPA - Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63D0100001918368

Ich ermächtige „Eber-schafts-Hilfe e.V.“ widerruflich, den jeweils aktuellen Jahresbeitrag und evtl. Förderbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Jahresbeitrag wird jährlich zum 4. Januar per Lastschrift eingezogen oder im Folgemonat des Eintritts. Falls das Konto nicht die nötige Deckung besitzt, besteht für das u. g. Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten evtl. Rückbelastung des Instituts werden von mir getragen.

Kontoinhaber/-in: _____

Kreditinstitut: _____

BIC:

IBAN: DE

Darmstadt, den _____

Unterschrift der / des Kontoinhaber/in

Folgende Hilfeleistungen kann ich anbieten bzw. möchte ich in Anspruch nehmen...

Bitte beachten Sie!

Wir wollen Menschen miteinander in Kontakt bringen: Menschen, die Hilfe anbieten und Menschen, die Hilfe benötigen. Es können keine professionellen Hilfeleistungen erwartet werden und auch keine Arbeiten, die von Pflegediensten oder Handwerksbetrieben übernommen werden sollten.

Ich biete an:	Hilfeleistungen	Ich suche:
<input type="checkbox"/>	Unterstützung beim Einkauf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Begleitung bei Spaziergängen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Begleitung zum Arzt/Behörden	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterstützung beim Ausfüllen von Anträgen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hilfe bei Krankheiten und Notfällen (keine Pflege)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Begleitung ins Theater / zu Ausstellungen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Besuche zu Hause (z.B. bei Behinderung)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kleine Hilfsdienste im Haushalt (keine Haushaltshilfe)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hilfe beim Umgang mit PC / E-Mail / Internet	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Haustiere versorgen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Besuche zu Vorlesen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Briefkasten leeren, Blumen gießen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kurzfristige Kinderbetreuung in Notfällen	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:		

Auto vorhanden? Ja Nein

Für die Hilfeanbieter: Sie sind bei Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit versichert. Dafür ist es allerdings aus haftungsrechtlichen Gründen notwendig, dass Sie Vereinsmitglied werden.

Wenn Sie bestimmte Hilfeleistungen anbieten, ist das nicht verpflichtend, sondern freiwillig. Sie können bei einer Anfrage entscheiden, ob Sie die Aufgabe übernehmen wollen oder können.

Für Hilfesuchende: Wenden Sie sich bitte mit Ihrem Anliegen an unser Büro Team unter der Telefonnummer **06151 50160923** oder per E-Mail an info@eberschaftshilfe.de oder kommen Sie einfach ins Büro: mittwochs von 10:00 - 12:00 Uhr oder freitags von 16:00 - 18:00 Uhr. Sie finden uns im 2. Stock - Haus der Vielfalt, Kirnbergerstr. 12 in Eberstadt-Süd. Auch außerhalb der Bürozeiten ist sichergestellt, dass Ihre Anfragen, die Sie auf unseren Anrufbeantworter hinterlassen, ebenso wie die E-Mails, bearbeitet werden!

Für die Inanspruchnahme von Leistungen brauchen Sie kein Vereinsmitglied zu sein. Es wäre aber schön, wenn Sie uns mit einer Mitgliedschaft unterstützen würden. Wir, die „Eberschafts-Hilfe e.V.“, stellen pro geleisteter Arbeitsstunde einen Unkostenbeitrag von 2,00 Euro in Rechnung, als Mitglied entfallen diese für die ersten acht Stunden im Jahr. Pro Einsatz erhalten die Hilfeleistenden eine direkt an sie zu begleichende Fahrtkostenpauschale von 2,00 Euro bei PKW-Anfahrt und 3,90 Euro bei ÖPNV-Anfahrt!