

Ich trete hiermit in die Seniorengemeinschaft "Oberes Vogtland" ein

Mitglied-Nr.

Name: _____

wird vom Verein eingetragen

Vorname: _____

Geb.datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Familienstand

- ledig
 verheiratet
 geschieden
 verwitwet
 Lebens-
partnersch.

Ich habe bereits folgende Dienstleister: _____

Ehepartner/Lebenspartner

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-datum: _____

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt:

- 30,00 €
 45,00 € Paare
 50,00 € Institutionen

Ich ermächtige hiermit die Seniorengemeinschaft "Oberes Vogtland", widerruflich meinen Jahresmitgliedsbeitrag sowie die pro Stunde Hilfeleistung anfallende Gebühr von 8,00 € von folgendem Konto einzuziehen:

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID: _____

Unterschrift: _____

Ihre Mandatsreferenz: _____

Mandatsdatum: _____

(wird vom Verein eingetragen)

(wird vom Verein eingetragen)

Für den Fall meines Todes trete ich hiermit aufschiebend bedingt auf meinen Tod meine Ansprüche dem Verein gegenüber meinem Guthabenkonto an

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

ab. Bei meinem Tod ist diese Abtretung dem Abtretungsempfänger anzuzeigen. Der Verein wird über meinen Tod hinaus ermächtigt, die Annahme der Abtretung entgegen zu nehmen.

Alle Vorkommnisse im Rahmen der Seniorengemeinschafts-Arbeit sind streng vertraulich zu behandeln!

Ort, Datum

Unterschrift:

.....

.....

Folgende Leistungen könne von mir erbracht werden:

o Begleitungen

o Behördengänge

o Besorgungen

o Fahrdienst

o Hausarbeiten

Wohnungsreinigung

Besorgung der Wäsche

Bügeln

Fenster putzen

Betten überziehen

Aufräumen

Mahlzeiten richten

Geschirr spülen

Müllentsorgung

o Anderes:

o Garten- und Hofarbeit

Rasen mähen

Hecke schneiden

Gehwege kehren

Pflanzen/Gießen

Ernten

Unkraut jäten

Haustierversorgung

Grabpflege

o Anderes:

o Handwerkliche Kleinhilfen: z. B.:

o Sonstiges

Folgende Leistungen möchte ich in Anspruch nehmen:

o Begleitungen

z. B.:

o Behördengänge

z. B.:

o Besorgungen

z. B.:

o Fahrdienst

z. B.:

o Hausarbeiten

Wohnungsreinigung

Besorgung der Wäsche

Bügeln

Fenster putzen

Betten überziehen

Aufräumen

Mahlzeiten richten

Geschirrspülen

Müllentsorgung

o Anderes:

o Garten- und Hofarbeit

Rasen mähen

Hecke schneiden

Gehwege kehren

Pflanzen/Gießen

Ernten

Unkraut jäten

Haustierversorgung

Grabpflege

o Anderes:

o Handwerkliche Kleinhilfen: z. B.:

o Anderes:

Ort, Datum

Unterschrift: