

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
- Lebenspartnersch.

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:

..

Ort, Datum

.....

Unterschrift:

.....