Seniorengemeinschaft »Oberes Vogtland« e. V.
Gemeinsam neue Wege gehen

Schillerstraße 23
08626 Adorf/Vogtl.
Tel.: 037423 300065

Ich trete hiermit in die Seniorengemeinschaft »Oberes Vogtland« e. V. ein

Mitglied-Nr.
wird vom Verein eingetragen

Name: _____

Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Familienstand	
o	ledig
o	verheiratet
o	geschieden
o	verwittwet
o	Lebens-partnersch.

Krankenkasse: _____ Vers.-Nr.: _____

Ehepartner/Lebenspartner

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt:
- o 30,00 €
- o 45,00 € Paare
- o 50,00 € Institutionen

Ich ermächtige die Seniorengemeinschaft »Oberes Vogtland« e.V., widerruflich den Jahresmitgliedsbeitrag sowie die pro Stunde anfallenden Abrechnungen gemäß der Geschäfts- und Beitragsverordnung von folgendem Konto einzuziehen bzw. die ehrenamtlichen Vergütungen für erbrachte Leistungen zu überweisen.

Bankinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID: DE24ZZZ00001967376 Unterschrift: _____

Ihre Mandatsreferenz: _____ Mandatsdatum: _____

(wird vom Verein eingetragen) (wird vom Verein eingetragen)

Zusätzliche Angaben:

- Werden bereits Betreuungs- und Entlastungsangebote bei Ihrer Pflegkasse abgerechnet? o ja | o nein
- behandelnder Hausarzt:
- vertraute Person im Notfall:
- Vollmachtserklärung: o ja | o nein • wenn ja, wo hinterlegt:

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

Ort, Datum Unterschrift:

....

Seniorengemeinschaft »Oberes Vogtland« e. V.
Gemeinsam neue Wege gehen

Schillerstraße 23
08626 Adorf/Vogtl.
Tel.: 037423 300065

Folgende Betreuungs- und Entlastungsleistungen können von mir erbracht werden:

o Begleitungen **o Behördengänge** **o Besorgungen** **o Fahrdienst**

o Hausarbeiten
☐ Wohnungsreinigung ☐ Wäschepflege ☐ 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 von Helfern des Vereins in Anspruch nehmen:

o Begleitungen z. B.: _____

o Behördengänge z. B.: _____

o Besorgungen z. B.: _____

o Fahrdienst z. B.: _____

o Hausarbeiten
☐ Wohnungsreinigung ☐ Wäschepflege ☐ Bügeln
☐ Fenster putzen ☐ Betten überziehen ☐ Aufräumen
☐ Mahlzeiten richten ☐ Geschirrspülen ☐ Müllentsprgung

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 z. B.: _____

Ort, Datum ..... Unterschrift: .....