

SENIOREN NACHBARSCHAFTS HILFE

Beitrittserklärung

Ich trete mit sofortiger Wirkung dem Verein

SeniorenNachbar	schaftsHilfe e.V. bei.
Name	
Vorname	•
Geburtsdatum	Berufserfahrungen
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	Mobil
	@
Email	
Ich zahle einen jähr	lichen Beitrag in Höhe von
Euro	_ (mindestens 12,00 €)
	e SeniorenNachbarschaftsHilfe e.V. hiermit, peitrag widerruflich von nachstehendem
	r SEPA-Lastschrift auf Basis unserer
Gläubiger-ID DE45	ZZZ00000427026 am 15.03. bzw.
am 15.11. eines Jah	nres einzuziehen:
	Since of the second second second
IBAN (22-stellig)	Hadronaclesv (.)
Geldinstitut	,
newfor reina	
Kontoinhaber	
_	e Erhebung, Speicherung und Nutzung
meiner Daten zu au	usschließlich vereinsinternen Zwecken.
1	and the second second
Datum	Unterschrift

Hilfe geben - Hilfe nehmen

Bitte wählen Sie aus dem nachfolgenden Katalog die Hilfeleistungen aus, die Sie anderen Vereinsmitgliedern im Rahmen der Alten- und Jugendhilfe sowie bei Hilfebedürftigkeit (§ 53 AO) zukommen lassen möchten.

Hinweis: Selbstverständlich legen Sie sich durch das Ankreuzen nicht dauerhaft fest. In Rücksprache mit unserem Büro können Sie jederzeit Änderungen vornehmen.

Zur Zeit kann ich keine aktive Hilfe leisten	
Ich biete folg. Hilfen an (bitte ankreuzen)	
	Begleitung
	Besorgungen, Einkäufe
	Besuche
	Wohnungsbetreuung
	Gartenpflege (leichte Arbeiten)
	Kleine handwerkliche Arbeiten
	Haustiere betreuen
	Hilfe im Haushalt
	Kinder betreuen
	Unterricht (Hilfe bei Hausaufg./Nachhilfe)
	Spezialkenntnisse
	Vereinsmitarbeit
	Essen auf Rädern ausfahren
	Einkaufsfahrten begleiten oder fahren

Ein PKW steht bei Bedarf zur Verfügung:

Nein

Ja