

Mitgliedsantrag



...wagen, um Menschen vor Ort zu stärken.

Ja, ich möchte Mitglied bei [SEITENBLICKE e. V.](#) werden

Ordentliches Mitglied

Fördermitglied

1. Satzung

Ich bestätige, dass mir die Satzung von [SEITENBLICKE e. V.](#) vor Unterzeichnung der nachfolgenden Beitrittserklärung zur Verfügung gestellt worden ist.

2. Persönliche Angaben (Bitte für jedes Familienmitglied die persönlichen Angaben ausfüllen.)

Name, Vorname (ggf. Firmenname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

3. Mitgliedschaft

Der Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt

- 12 € jährlich für Einzelmitglieder,
- 20 € jährlich für Paare / Familien einschl. Kindern,

unabhängig vom Zeitpunkt des Beitritts; anteilige Jahresbeiträge sind leider nicht möglich.

Wenn Sie den Mitgliedsbeitrag nicht aufbringen können, stellen Sie bitte einen formlosen Antrag auf Erlass des Mitgliedsbeitrags an den Vorstand von [SEITENBLICKE e. V.](#)

Fördermitglieder bestimmen ihren jährlichen Beitrag selbst.

Ich verpflichte mich, den nach Gesetz und Satzung geschuldeten Mitgliedsbeitrag zu leisten.

Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt bzw. Kündigung. Dies ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich und muss spätestens bis zum 3.12. gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

4. Widerrufbelehrung

Sie können Ihren Mitgliedsantrag ohne Angaben von Gründen innerhalb von zwei Wochen schriftlich (z.B. Brief, Fax, Email) widerrufen. Die Frist beginnt mit Unterzeichnung dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung eines formlosen Widerrufschreibens an unten stehende Adresse.

Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

5. SEPA-Lastschriftmandat

Um Verwaltungsaufwand zu sparen, bittet SEITENBLICKE e. V. seine Mitglieder ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Barzahlung ist nicht vorgesehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige SEITENBLICKE e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von SEITENBLICKE e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft bei SEITENBLICKE e. V. erlischt die Einzugsermächtigung.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

DE _____

IBAN

BIC

Kreditinstitut (Name und Ort)

- Ordentliches Mitglied Einzelmitglied 12 €/Jahr
 Paar / Familie einschl. Kindern 20 €/Jahr
- Fördermitglied _____ €/Jahr

Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter

KLEINE HILFEN FREIWILLIG UND UNENTGELTLICH



(M)eine Stunde für dich
Kleine Hilfen Twist

Name, Vorname des Mitglieds

Mitgliedsnummer
(trägt der Verein ein)

Ein Projekt des Vereins [SEITENBLICKE e. V.](#) ist die Vermittlung von KLEINEN HILFEN.

Als Mitglied des Vereins können Sie dieses Angebot nutzen. Wenn Sie dieses Angebot nutzen möchten, bitten wir Sie um eine Angabe über Ihren Hilfebedarf und Ihr Hilfeangebot.

Diese Liste kann jederzeit verändert werden. Die Zeitangabe kann angepasst werden.

Ich
benötige



- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Besuchsdienst (Kontakt, Austausch) |
| <input type="checkbox"/> | Kleine Hilfestellungen in Haus und Garten
(Aufräumen, Glühbirne wechseln, Rasen mähen) |
| <input type="checkbox"/> | Leihoma/-opa und Babysitting |
| <input type="checkbox"/> | Hilfe bei behördlichen Anträgen |
| <input type="checkbox"/> | Haustiersitting |
| <input type="checkbox"/> | Hilfe bei Besorgungen |
| <input type="checkbox"/> | Begleitung zu Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges: |

Ich
erbringe



- | |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Ich könnte momentan _____ Stunden im Monat zur Verfügung stellen.

Ich möchte in folgenden Ortsteilen eingesetzt werden _____

Ich möchte meinen PKW einsetzen ja nein Ich habe keinen

Datum

Unterschrift Mitglied

ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter