



## Antrag auf Mitgliedschaft zur Bürgerhilfe Rosenberg

Ich beantrage meine Mitgliedschaft in der Bürgerhilfe Rosenberg e.V., Vorstadtstraße 13, 73494 Rosenberg

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VORNAME / NAME	GEBURTSTAG (TT.MM.JJ)	STRASSE / HAUSNUMMER
weitere Familienmitglieder:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PLZ / ORT
NAME	GEBURTSTAG (TT.MM.JJ)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	TELEFON
NAME	GEBURTSTAG (TT.MM.JJ)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	E-MAIL
NAME	GEBURTSTAG (TT.MM.JJ)	<input type="text"/>

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit für die Einzelperson 15 €, für die Familie 25 € und ist im ersten Quartal eines Jahres fällig. Die Beitragszahlung erfolgt mittels nachfolgend erteiltem SEPA-Lastschriftmandat. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen, es sei denn, die Bürgerhilfe Rosenberg e.V. hat die Rücklastschrift nachweislich verschuldet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der Bürgerhilfe Rosenberg e.V. elektronisch gespeichert werden. Dies erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erledigung der Vereinsaufgaben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen werden eingehalten.

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger: Bürgerhilfe Rosenberg e.V., Gläubiger-ID: DE19ZZZ00001834576, VR-Bank-Ellwangen

Ich/Wir ermächtige(n) die Bürgerhilfe Rosenberg e.V., die wiederkehrenden Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Rosenberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
VORNAME / NACHNAME DES KONTOINHABERS	BANK
<input type="text"/>	<input type="text"/>
STRASSE / HAUSNUMMER	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSTLEITZAHL / ORT	BIC
<input type="text"/>	
MANDATSREFERENZ (VOM ZAHLUNGSEMPFÄNGER AUSZUFÜLLEN)	

.....  
DATUM / ORT

.....  
UNTERSCHRIFT KONTOINHABER

Formular bitte im Rathaus der Gemeinde Rosenberg abgeben.



## **Meine Mitarbeit**

Eine aktive Mitarbeit in der Bürgerhilfe ist vollkommen freiwillig.

Wenn Sie in der Lage sind, einen oder mehrere Dienste anzubieten, so teilen Sie uns dies nachfolgend mit:

- Kleine technische und handwerkliche Reparaturen
- Mithilfe beim Einkaufen und Besorgungen
- Mithilfe im Haushalt
- Begleitung zum Arzt und Behörden
- Besuchsdienste, Vorlesen
- Information und Beratung
- Haustierbetreuung
- Schreibhilfe
- Mithilfe bei Gartenarbeit/ Winterdienst
- Mithilfestellung bei vorübergehender Erkrankung zu Hause
- Fahrdienst
- Kinderbetreuung
- Spazieren gehen

Meine weiteren Hilfsangebote:

.....

.....

.....

.....

Einschränkungen meiner Möglichkeiten (z.B. kann nicht montags, habe keinen Führerschein):

.....

.....

.....

.....

.....  
DATUM / ORT

.....  
UNTERSCHRIFT KONTOINHABER

*Formular bitte im Rathaus der Gemeinde Rosenberg abgeben.*