

Beitrittserklärung

aktive/ passive Mitgliedschaft

Interner Vermerk
Mitgl. Nr.:

Persönliche Daten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon

E-Mail

Beruf/ früher ausgeübter Beruf

Mitgliedsbeitrag

1. Der Jahresbeitrag beträgt für die Einzelperson **12,00 €**
2. Ich erkläre mich bereit, einen **freiwillig höheren Jahresbeitrag** in Höhe von € zu zahlen.

Allgemeines/Bemerkungen:

Die zurzeit gültige Vereinssatzung der Bürgerhilfe „Wir für uns“ Bad Arolsen e. V. erkenne ich an. Die Satzung kann unter www.buergerhilfe-badarolsen.de eingesehen bzw. heruntergeladen werden.

Ort und Datum

Unterschrift

Sie möchten aktiv mitarbeiten? Dann kreuzen Sie bitte die Bereiche an, in bei denen Sie Mitglieder unterstützen möchten:

Begleitungen

- ☐ Begleitung zu Einkäufen oder zu Veranstaltungen
- ☐ Begleitung beim Spaziergehen oder Spazierfahrten mit Rollstuhl

Besuche

- ☐ Besuche in Senioreneinrichtungen
- ☐ Besuche in der Wohnung, Gesellschaft leisten, Vorlesen und Unterhaltung, Spielen (z. B. Kartenspiele, Brettspiele, Malen, Basteln)

Büroarbeit

- ☐ Unterstützung bei der Bearbeitung von Anträgen bei Behörden
- ☐ Arbeiten am Computer, Einweisung in die Computerarbeit
- ☐ Verteilen von Info-Blättern des Vereins

Fahrdienste

- ☐ Örtlich im Stadtgebiet, außerhalb bis max. 20 km (Pauschale 0,40 €/km)

Gartenarbeit

- ☐ Gartenarbeit im Notfall, bei kurzzeitiger Abwesenheit, nicht auf Dauer

Handwerksarbeit

- ☐ Reparaturen im Rahmen des Reparaturcafés
- ☐ Kleine Notfallreparaturen in der Wohnung

Hausdienste

- ☐ Hausdienst bei kurzfristiger Abwesenheit (Krankenhaus, Urlaub)
- ☐ Blumen gießen, Grab gießen, Briefkasten leeren
- ☐ Tierbetreuung kurzzeitig, nur nach gemeinsamer Vorbereitung

Vorstandsarbeit

- ☐ Arbeit als Vorstandsmitglied und/oder Mitglied der Zukunftswerkstatt

Werbung

- ☐ Kontaktpflege Mitglieder – zum Beispiel durch Telefonkontakte

Verschiedenes

- ☐ Ergänzende Angebote durch die neuen Mitglieder

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000157899

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige die Bürgerhilfe Bad Arolsen e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerhilfe Bad Arolsen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Bank / Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort und Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz gem. EU-Datenschutz-Grundverordnung

Der Verein speichert die personenbezogenen Daten einschl. der Bankverbindung für vereinsinterne Zwecke zur Erfüllung der satzungsgemäßen Bestimmungen (Mitteilungen an Mitglieder, Ehrungen, Geburtstagswünsche, satzungsgemäße Stimmabgabe).

Ihre Daten werden von uns bis zum Ende Ihrer Mitgliedschaft auf entsprechend gesicherten Servern gespeichert, bzw. in Papierform im verschlossenen Archiv aufbewahrt. Das Mitglied bestätigt seine Einwilligung mit Unterschrift unter die Beitrittserklärung.

Datei: Beitrittserklärung 11-2025 v1.3

Wir für uns



Bürgerhilfe Bad Arolsen e.V.

**Wer gibt, kann viel erwarten.
Wir tun es!**

Unsere Anschrift:

„Wir für uns“ Bürgerhilfe Bad Arolsen e. V.
Rauchstr. 2
34454 Bad Arolsen
Tel.: 05691 877 88 7

Unsere Bürozeiten:

montags 10.00 bis 12.00 Uhr
mittwochs 15.00 bis 17.00 Uhr