# Beitrittserklärung

Ich erkenne die Satzung an und erkläre hiermit meinen Beitritt zu
**„AKTIV IN AUHEIM“; NACHBARSCHAFTSINITIATIVE GROßAUHEIM e.V.**

| Zuname, Vorname | Geburtsdatum | Mitglieds-Nr. |
|---|---|---|
| Straße | | Revier |
| PLZ/Ort | | Berufstätig? |
| E-Mail | | (ehemaliger) Beruf |
| Mobil/Handy | Telefon | |

Jahresbeitrag: 6,00 €  freiwilliger Förderbeitrag  €  Gesamt jährlich:  €

**Einzugsermächtigung**
Ich ermächtige den o.a. Zahlungsempfänger widerruflich die oben genannten Beiträge jährlich von meinem Konto einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die von AiA (Gläubiger ID: DE65ZZZ00000686432) gezogene Lastschrift einzulösen.

**Angaben des Zahlungspflichtigen**  **Kontoinhaber** _____

**Kreditinstitut** _____

**IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

---  ---
Datum  Unterschrift (Kontoinhaber)

**Datenschutzerklärung**

Ihre Daten werden nach den Vorschriften der DSGVO behandelt und ausschließlich für interne Vereinsarbeit verwendet.
Mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner Daten in Zusammenhang mit der Erfüllung des Vereinszwecks bin ich einverstanden.

---  ---
Datum  Unterschrift

| Zuname, Vorname | Straße | Telefon |
|---|---|---|
| | | |

**Ich möchte aktiv werden** und interessiere mich für folgende Tätigkeit

- ☐ Besuchsdienst
- ☐ Spaziergänge
- ☐ Spaziergänge mit Rollstuhl
- ☐ Fahrdienst: Einkaufen/Arztfahrt
- ☐ Kleine Hilfen im Haushalt
- ☐ Hausbetreuung
- ☐ leichte Gartenarbeiten
- ☐ Haustiere betreuen
- ☐ Hund Gassi führen
- ☐ Hilfe bei Radio, TV, Telefon
- ☐ Hilfe am PC
- ☐ Hilfe bei Schriftverkehr, Formularen
- ☐ Hilfe bei Behörden, Anträge
- ☐ Übersetzung englisch
- ☐ Übersetzung französisch

**Ich benötige Hilfe** bei

Revier

- ☐ Besuchsdienst
- ☐ Spaziergänge
- ☐ Spaziergänge mit Rollstuhl
- ☐ Fahrdienst: Einkaufen/Arztfahrt
- ☐ Kleine Hilfen im Haushalt
- ☐ Hausbetreuung
- ☐ leichte Gartenarbeiten
- ☐ Haustiere betreuen
- ☐ Hund Gassi führen
- ☐ Hilfe bei Radio, TV, Telefon
- ☐ Hilfe am PC
- ☐ Hilfe bei Schriftverkehr, Formularen
- ☐ Hilfe bei Behörden, Anträge
- ☐ Fahrdienst zu Veranstaltungen
- ☐ …….

**Interne Tätigkeiten**

- ☐ Bürodienst
- ☐ Hefte austragen
- ☐ Mitarbeit Einsatzstab Veranstaltungen
- ☐ Geburtstagsanrufe
- ☐ Mitarbeit Broschüre
- ☐ Mitarbeit Einsatzstab Veranstaltungen
- ☐ Mitarbeit Vorbereitung Ausflüge/Fahrten

**Ich möchte aktiv werden bei Veranstaltungen**

- ☐ Auf- und Abbau bei Veranstaltungen
- ☐ Service Veranstaltungen
- ☐ Küchendienst Veranstaltungen
- ☐ Musik
- ☐ Vorträge halten

- ☐ Ich kann den eigenen PKW einsetzen
- ☐ Rollatortransport möglich
- ☐ Rollstuhltransport möglich

Diese für die Organisation der Vermittlung von Hilfsleistungen benötigten Angaben werden streng vertraulich behandelt. Bitte kommen Sie in unser Büro um uns besser kennen zu lernen. *Auch sind wir immer bereit neue Vorschläge aufzugreifen.*
**Schweigepflichtserklärung:** Ich verpflichte mich absolutes Stillschweigen zu bewahren über alle Angelegenheiten, die mir in Ausübung der ehrenamtlichen Tätigkeit bekannt werden und die ihrer Natur nach vertraulich sind. Dies gilt grundsätzlich für alle personenbezogenen Daten.
Die Verpflichtung besteht nach Beendigung der ehrenamtlichen Arbeit bei „AiA“ fort.

---  ---
Datum  Unterschrift