

Beitrittserklärung zur Seniorenhilfe Langen e. V.



Eine Bürgerinitiative für
Jung und Alt

BÜROZEIT ZENJA

Zimmerstr. 3 Langen
Mo–Fr. 10:00–12:00 Uhr
Mo 14:00–16:00 Uhr

BÜROZEIT ALLERHAND

Farnweg 85, Langen-Oberlinden
Di 14:30–16:00 Uhr

KONTAKT

Telefon 06103 22504
Fax 06103 3126556
seniorenhilfe@zenja-langen.de
www.zenja-langen.de

SPENDENKONTO

Sparkasse Langen-Seligenstadt
IBAN DE31 5065 2124 0026 1147 77

Volksbank Dreieich
IBAN DE15 5059 2200 0000 2087 79

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

Ich willige ein, dass die Seniorenhilfe Langen e. V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich für die Mitgliederverwaltung, den Beitragseinzug, die Übermittlung von Vereinsinformationen und für Satzungszwecke verarbeitet. Eine anderweitige Datenverwendung (z. B. Datenverkauf) oder Übermittlung an Dritte findet nicht statt.

Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.

Mir ist bekannt, dass ich als Mitglied nach den gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft habe über die zu meiner Person gespeicherten Daten, deren EmpfängerInnen sowie den Zweck der Speicherung.

Ich kann meine Daten berichtigen, löschen oder sperren lassen.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden meine personenbezogenen Daten gelöscht, soweit diese nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen

NameVorname

geb. am(ehemaliger) Beruf

StraßeWohnort

Telefon (priv.)(dienstl.)

E-Mail

Ort/DatumUnterschrift

Jahresbeitrag: 10,00 € pro Person. Darüber hinaus spende ich einen

einmaligen jährlichen Förderbeitrag in Höhe von €

Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SHL, mit der Ident-Nr. DE22ZZZ00000065048 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich erteile meinem Kreditinstitut die Anweisung, diese Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen im Einklang mit den vereinbarten Bedingungen meines Kreditinstitutes.

Kontoinhaber/in

Name, Vorname

Kreditinstitut

IBAN DE _____

Langen, den Unterschrift

Bitte ausfüllen, ausschneiden und senden an Seniorenhilfe Langen e.V.,
Zimmerstr. 3, 63225 Langen oder im Büro im ZenJA abgeben.
Seniorenhilfe Langen e. V. Telefon (06103) 2 25 04

Ich möchte aktives Mitglied sein und biete meine Mitarbeit an für:

- | | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 Bürodienst | <input type="checkbox"/> 14 Fremdsprachen |
| <input type="checkbox"/> 02 Begleitung | <input type="checkbox"/> 15 Schriftwechsel |
| <input type="checkbox"/> 03 Einkaufen | <input type="checkbox"/> 16 Gruppenbetreuung |
| <input type="checkbox"/> 04 Blumen gießen | <input type="checkbox"/> 17 Vereinsorganisation |
| <input type="checkbox"/> 05 Besuche | <input type="checkbox"/> 18 Kinderbetreuung |
| <input type="checkbox"/> 06 Spaziergänge | <input type="checkbox"/> 19 PC-/TV-/Handy-Beratung |
| <input type="checkbox"/> 07 Entlastung der Familie | <input type="checkbox"/> 20 Verteilerdienst |
| <input type="checkbox"/> 08 Gartenhilfe | <input type="checkbox"/> 21 Generationenprojekte |
| <input type="checkbox"/> 09 Reparaturhilfe | <input type="checkbox"/> 22 Vorlesen |
| <input type="checkbox"/> 10 Tierbetreuung | <input type="checkbox"/> 23 Sonstiges |
| <input type="checkbox"/> 11 Hauswirtschaftl. Hilfe | <input type="checkbox"/> 24 Kuchen backen |
| <input type="checkbox"/> 12 Hausaufgabenhilfe | <input type="checkbox"/> 25 Lesepatte |
| <input type="checkbox"/> 13 Erledigungen mit Pkw | |