

Mitgliedsbeitrag Formular

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Ökumenischen Förderverein Nächstenhilfe Stetten a.k.M. Ich erkenne die jeweils gültige Vereinssatzung an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages per SEPA-Lastschriftmandat. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des Ökumenischen Fördervereines Nächstenhilfe Stetten a.k.M. verwendet werden.

Vollständiger Name:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Stadt:

Persönliche
Daten

Stetten a.k.M., den -----

Unterschrift -----

Ich ermächtige den Ökumenischen Förderverein Nächstenhilfe Stetten a.k.M. bis zu meinem schriftlichen Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese gegengezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Sepa-
Lastschrift
mandat

Stetten a.k.M., den -----

Unterschrift -----



Kontakt

Sprechen Sie uns gerne an.

Einsatzleitung

Claudia Mägerle



Erreichbar unter:

☎ 07573 / 9515-33

✉ nachbarschaftshilfe@se-heuberg.de

Vorstand

Melanie Hahn
Goethestraße 3
72510 Stetten a.k.M.



NÄCHSTEN HILFE

Stetten a.k.M.



MAN KANN
NICHT JEDEN TAG
ETWAS GROSSES TUN,
ABER ETWAS
GUTES.

Friedrich
Schleiermacher

Wo wir unterstützen ...



Hausarbeit

Hilfe...

- ... bei der Wäsche
- ... beim Putzen
- ... im Garten
- ... beim Winterdienst
- ... beim Einkaufen
- ... u.v.m.

Unterstützung...

- ... durch Betreuung - auch bei Demenz
(Auszeit für pflegende Angehörige)
- ... durch Besuchsdienste
- ... bei Anträgen z.B. Pflegegeld



Fahrdienste /
Begleitung



Gesellschaft

Finanzielle Hilfe...

- ... für akut in Not geratene
Einzelpersonen oder Familien
- ... für soziale Einrichtungen
- ... für benachteiligte Kinder

Hilfe anbieten Formular

Helfer*in zu werden ist ganz einfach:

Füllen Sie die Pflichtfelder aus und senden Sie das Formular per E-Mail, werfen Sie es im Rathaus ein oder übergeben Sie es einem Vorstandsmitglied – wir setzen uns anschließend gerne mit Ihnen in Verbindung.

Vollständiger Name*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnummer*:

Postleitzahl, Stadt*:

Telefonnummer*:

E-Mail-Adresse:

Hilfe bei*:

Name Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Persönliche Daten

Bank-
verbindung

Konditionen Hilfe Finden

13 € / Stunde
12 € / Stunde für Mitglieder
zzgl. 0,40 € / km Fahrkosten
Ab dem Pflegegrad 1 bis 5 werden diese Leistungen bis zu 125 € / Monat über die Pflegekasse (Entlassleistung) zurückerstattet.

Konditionen Hilfe Bieten

11 € / Stunde (ohne Abzüge!)
zzgl. 0,40 € / km Fahrkosten
Einkünfte als Helfer*in sind bis zu einer Höhe von 3.000 € / Jahr steuerfrei.
Zusätzlicher Anreiz: Auf Wunsch stellen wir Bescheinigungen für Sozialleistungen aus, z.B. als Bonus für Bewerbungen.

Stetten a.k.M., den _____

Unterschrift _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen des Ökumenischen Fördervereines Nächstenhilfe Stetten a.k.M. verwendet werden.