



Name: _____

Name / Organisation

Vorname

Mitglieds-Nr.:

Stammdaten (Person/ Organisation)

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ mobil: _____ Fax: _____

Tel. 2: _____ mobil 2: _____ Fax 2: _____

E-Mail: _____

E-Mail 2: _____ Website: _____

Geburtsdatum: _____ Ansprechpartner: _____

Familienstand: _____ Adresse _____

weiblich

männlich

Liegt eine Behinderung vor? Ja Behindertengrad in %: _____

Ausweis Nr.: _____ gültig bis: _____

Lebenspartner: _____

(Partnertarif)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Mitglieds-Nr.:

Anmerkung: für Lebenspartner ist immer ein eigener neuer Antrag auszufüllen!



Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung

Mitglieds-Nr.:

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt

35,-- € Einzelperson 50,-- € Paare (2 x 25,-- €) 150,-- € Organisationen Reduzierter Beitrag

Ich ermächtige GENiAL e.V. widerruflich meinen Jahresmitgliedsbeitrag sowie die pro Stunde anfallende Gebühr von 8,-- € von folgendem Konto einzuziehen. Gutschriften sollen ebenfalls auf dieses Konto vergütet werden:

Bankverbindung:

Bank / Institut _____
Bankleitzahl _____
Kontonummer _____
Kontoinhaber _____
(falls vom Antragsteller abweichend)
IBAN _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „GENiAL e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „GENiAL e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Zweck der Datenverarbeitung ist ausschließlich auf die Bearbeitung der von Ihnen angegebenen Daten (Kontoinhaber, Anschrift, Konto) im o.g. Zusammenhang beschränkt. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 Buchst. a DSGVO (Einwilligung). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte bei der Verarbeitung erhalten Sie von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen durch Mitteilung an GENiAL e.V. (Kontaktmöglichkeiten siehe unten) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Gemäß Satzung entscheidet GENiAL e.V. in der nächsten Vorstandssitzung, ob Ihr Antrag angenommen wird und informiert Sie anschließend darüber.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Minderjährige:

Mitglieder, die noch nicht volljährig sind, benötigen die Einwilligung eines Erziehungsberechtigten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

Name _____ Vorname _____
GENiAL e.V. beitrifft.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wie haben Sie von GENiAL e. V. erfahren?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zeitung: _____ | <input type="checkbox"/> Veranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Radio/ TV | <input type="checkbox"/> Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Info-Stand | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Institutionen/ Vereine | <input type="checkbox"/> Flyer |
| <input type="checkbox"/> Anderes: _____ | |



Mitglieds-Nr.:

Leistungen, die von mir erbracht werden können:

- Begleitung/Besuch 
- Behördengänge 
- Besorgungen 
- Fahrdienste 

- Entfernung zum Einsatzort:
- 1 km
 - 3 km
 - 5 km
 - 10 km
 - egal

Sonstiges:

Pro gefahrenem Kilometer fallen 30 Cent an. Diese Kosten sind direkt zwischen Leistungsgeber und Leistungsnehmer vor Ort in bar zu entrichten.

Hausarbeiten

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Wäsche waschen | <input type="checkbox"/> Bügeln |
| <input type="checkbox"/> Fenster putzen | <input type="checkbox"/> Betten überziehen | <input type="checkbox"/> Aufräumen |
| <input type="checkbox"/> Mahlzeiten richten | <input type="checkbox"/> Geschirr spülen | <input type="checkbox"/> Müll entsorgen |



Sonstiges:

Garten- und Hofarbeiten

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rasen mähen | <input type="checkbox"/> Hecke schneiden | <input type="checkbox"/> Gehwege kehren |
| <input type="checkbox"/> Pflanzen / Gießen | <input type="checkbox"/> Ernten (Obst / Gemüse) | <input type="checkbox"/> Unkraut jäten |
| <input type="checkbox"/> Haustier versorgen | <input type="checkbox"/> Grabpflege | |



Sonstiges:



- Handwerkliche Kleinhilfen:



- Anmerkungen / Sonstiges (wie technische Hilfe etc.):





Mitglieds-Nr.:

Die von GENiAL e.V. gewährten Tätigkeitsvergütungen sind gemäß § 3 Nr. 26 EStG bis zu einer Höhe von derzeit 3.000 Euro im Jahr steuerfrei. Sollten die jährlich insgesamt gezahlten Aufwandsentschädigungen die gesetzlich zulässige Obergrenze für Pauschalen übersteigen, so bin ich für die Versteuerung selbst verantwortlich.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Angaben auch elektronisch gespeichert, verarbeitet und für die Vermittlung verwendet werden.

Die Mitglieder von GENiAL e.V. sind gegenüber Dritten bezüglich aller Angelegenheiten, die das Verhältnis und die Tätigkeit zu den Leistungsnehmern betrifft, in ihrer Eigenschaft als Leistungsgeber zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in GENiAL e.V.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Legitimationsprüfung: _____ Handzeichen
(Ausgewiesen durch Personalausweis: Nr., Ausstellungsort und -datum oder persönlich bekannt)

Bemerkungen:

Aufgenommen von GENiAL-Berater:	_____	am: _____	_____
Daten erfasst von:	_____	am: _____	Handzeichen
Adresse in Adressdatenbank gespeichert:	_____	am: _____	Handzeichen
			Handzeichen

Gefördert durch:

