

Info-Unterlagen, Miteinander,  
VA-Kalender, Aktivitäten/Angebote  
ausgegeben.  
Datum/ Handzeichen



Datum Posteingang:

## BEITRITTSERKLÄRUNG

# BÜRGER- UND SENIORENHILFE MÜHLHEIM E.V.

63165 Mühlheim am Main, Goethestr. 35

Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zur Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V.  
Ich bin/wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner/unserer per-  
sonenbezogenen Daten im Zusammenhang mit der Erfüllung des Vereinszweckes, sowie mit  
der Veröffentlichung von Bildern in Print- und Medientechniken einverstanden.

Name ..... Vorname ..... Geb.-Datum .....

Name (Partner/in) ..... Vorname ..... Geb.-Datum .....

Kinder/Jugendl. bis 18 Jahre Vorname ..... Geb.-Datum .....

Kinder/Jugendl. bis 18 Jahre Vorname ..... Geb.-Datum .....

63165 Mühlheim ..... Straße ..... Telefon-Nr. ....

E-Mail-Adresse: .....

Mitglieds-Nr.

.....

.....

.....

.....

Bezirk:.....

### Jahresbeitrag:

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Einzelperson / Verein / sonst. Einrichtung / Alleinerziehende mit max. 2 Kindern oder Jugendlichen bis 18 Jahre = <b>€ 10,00</b></li> <li>• Eheleute, Lebenspartner in Wohngemeinschaft und Familien mit max. 2 Kindern oder Jugendlichen bis 18 Jahre = <b>€ 18,00</b></li> </ul>	zusätzlich freiwilliger Spendenbeitrag		insgesamt
	jährlich	einmalig	
	€ .....	€ .....	€ .....

Datum ..... Unterschrift ..... Unterschrift (Partner/in) .....

**Bitte Rückseite beachten! SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben!**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V. (BSHM), den  
**Mitglieds-Jahresbeitrag** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der BSHM auf mein/unser  
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V., Goethestr. 35, 63165 Mühlheim am Main**  
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE11SHM00000453052**

### Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

**IBAN:** DE .....  
(22 Stellen)

**BIC:** .....  
(8 oder 11 Stellen)

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Name: ..... Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre Daten werden nach den Grundsätzen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) behandelt  
und ausschließlich für die interne Vereinsarbeit verwendet.

## Datenschutz-Verpflichtungserklärung

für Mitglieder der Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V. (BSHM) zur Wahrung des Datenschutzes gemäß Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) Belehrung über die Wahrung des Datenheimnisses nach § 53 BDSG.

§ 53 BDSG - Mit Datenverarbeitung befasste Personen dürfen personenbezogene Daten nicht unbefugt verarbeiten (Datengeheimnis). Sie sind bei der Aufnahme ihrer Tätigkeit auf das Datengeheimnis zu verpflichten. Das Datengeheimnis besteht auch nach Beendigung ihrer Tätigkeit fort.

Mir/uns ist bekannt, dass es untersagt ist, geschützte, personenbezogene Daten von Mitgliedern unbefugt zu einem anderen, als dem zur jeweiligen rechtmäßigen Aufgabenerfüllung gehörenden Zweck zu erheben, zu verarbeiten, bekannt zu geben, zugänglich zu machen.

Die Pflicht zur Wahrung des Datengeheimnisses besteht auch nach Beendigung meiner/ unserer Vereinszugehörigkeit fort.

Ich wurde/wir wurden darüber informiert, dass Verstöße gegen das Datengeheimnis oder anderer Datenschutzvorschriften zu Schadenersatzforderungen führen können und gemäß §§ 83, 84 BDSG mit Geld- oder Freiheitsstrafen geahndet werden können. Eine Ausfertigung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) liegt im Büro der BSHM zur Einsicht aus.

**Einwilligung:** Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ich/wir sind zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/ unserer Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und bei nachträglichem Widerspruch die Mitgliedschaft bei der BSHM erlischt.

**Schweigepflicht-Erklärung:** Ich wurde/wir wurden darauf hingewiesen, dass ich/wir als aktives Mitglied der Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V. bei meinen/unseren Einsätzen der Schweigepflicht unterliege/n. Insbesondere betrifft dies die mir/uns bekanntwerdenden Kenntnisse aus dem familiären sowie sozialen Umfeld der Mitglieder, deren privaten Angelegenheiten sowie deren gesundheitlichen Einschränkungen.

Die Pflicht zur Verschwiegenheit gilt ebenso nach meinem/unserem Ausscheiden aus der aktiven Hilfe der Bürger- und Seniorenhilfe Mühlheim e.V.

Die vorstehenden Anweisungen über die Datenschutzpflicht und die Schweigepflicht habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns hiermit, sie zu beachten.

Vor- und Zuname/n in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift

Unterschrift (Partner/in)

Name:

Vorname:

Name:

Vorname:

### Ich/wir möchte/n aktiv mitarbeiten und folgende Tätigkeiten übernehmen:

- Bürodienst
- Mitarbeit im Vorstandsteam
- Begleitdienste + Einkäufe (z.B. zu Ärzten, Behörden, Banken etc.)
- Besuchsdienste (Hausbesuche, Unterhaltung, Vorlesen, Spiele, Spaziergänge)
- sonstige Hilfeleistungen (kleine Reparaturen und hauswirtschaftliche Hilfen, Hilfe im Umgang mit PC und anderen technischen Geräten, beim Ausfüllen von Formularen und Schriftverkehr, vorübergehend Haustiere betreuen, Blumen gießen etc.)
- „Alt hilft Jung“ (Vorlesen, Basteln, Waldwoche etc. in der Kita „Wilde Zwerge“, Lesepaten Markwaldschule)
- Informationserstellung (Serienbriefe, Aushänge, Veranstaltungskalender, Redaktionsmitarbeit „Miteinander“ etc.)
- Verteilerdienst (Briefe an Mitglieder, Heft „Miteinander“, Aushänge Schaukasten etc.)
- Hilfe bei Veranstaltungen (z. B. Kuchenbacken, Auf- und Abbau, Service), Betreuung von Aktivitäten
- Sonstiges (Vorschläge, bitte erläutern):

(bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. unterstreichen)

- Meine/ unsere Fähigkeiten/ Interessen, die für die Vereinsarbeit hilfreich sein könnten (Angabe freiwillig):

**Bitte kommen Sie in unser Büro, um Näheres über diese und weitere Einsatzmöglichkeiten zu erfahren.**