



Wir bedanken uns herzlich dafür, dass Sie unsere gemeinnützige Arbeit durch ihre Fördermitgliedschaft an - Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V. - unterstützen. Bitte füllen Sie den Antrag und die Einzugsermächtigung sorgfältig aus und senden und das ausgefüllte und unterschriebene Formular zurück per Email: info@gesundheitshilfe60plus.de oder per Postweg an Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V., An den Vorstand, Am Kreuz 14, 89312 Günzburg

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich/Wir/Meine/Unsere Firma beantrage/n eine Fördermitgliedschaft im gemeinnützig anerkannten Verein – Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V. – Wir helfen mit Herz

- Der Jahresmindestbeitrag für eine Einzelfördermitgliedschaft liegt bei 60 Euro (Jahr)**
- Der Jahresmindestbeitrag für eine Familienmitgliedschaft liegt bei 84 Euro (Jahr)**
- Der Jahresmindestbetrag, ermäßigt, liegt bei 36 Euro (Jahr) / für Behinderte/Schwerbehinderte/Schüler ab 16 Jahren/Bezieher von Bürgergeld**

Ich/Wir/Meine/Unsere Firma sind bin bereit, für meine Mitgliedschaft jährlich _____ Euro zu bezahlen (Beitrag über die Mindestbeitrag kann frei gewählt werden)

Sollte Arbeitslosigkeit oder ein unvorhersehbares Ereignis eintreten, so kann auf Antrag beim Vorstand ein individueller Beitrag vereinbart und festgelegt werden.

Mit Ihrer Fördermitgliedschaft unterstützen Sie unseren Hilfs-Service für Senioren. Wir unterstützen Senioren durch einen Antrag- und Formalitäten-Service. Sie unterstützen auch das Plan-Projekt des Senioren-Telefon im Kampf gegen Einsamkeit im Alter. Ihr Förderbeitrag sichert langfristig wichtige Hilfen und trägt dazu bei das sich Lebensqualität und damit die Lebenssituation von Senioren verbessert wird.

Name **Vorname** **Geburtsdatum**

Straße **PLZ-Ort**

Telefon/Mobile Rufnummer **Email-Adresse**

Ort/Datum / Unterschrift des Mitglieds / gesetzliches Vertreters* /gesetzlich Betreuers*

**) bei gesetzlichen Vertretung immer eine Kopie der aktuellen Vertretungsvollmacht beifügen*

**) bei bestehen einer gesetzlichen Betreuung immer eine Kopie der aktuellen Betreuungsvollmacht beifügen.*

Mitgliedsbeiträge an Meine Gesundheitshilfe 60 plus e.V. sind steuerlich absetzbar. Auf Wunsch erhalte ich nach Jahresende eine Spendenbescheinigung über den Gesamtbetrag meiner Einzahlungen. Die Aufnahme von Fördermitgliedern ist schriftlich zu beantragen. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Bei Ablehnung der Mitgliedschaft ist der Vorstand von – Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V. – nicht verpflichtet, dem Antragsteller/in die Gründe mitzuteilen. Die Kündigung einer Fördermitgliedschaft ist schriftlich an den Vorstand zu richten.

Wichtige Hinweise:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten vom Verein - Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V., Am Kreuz 14, 89312 Günzburg – Telefon 08221-2589639 – Email: info@gesundheitshilfe60plus.de, dazu erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden, um mich per Telefon / Email / SMS oder auf dem Postweg über wichtige Themen, Änderungen zu informieren, zu beraten, hierzu zählen auch Telefonate zur Beitragsanpassung. Mir ist auch bekannt, dass die Daten, zeitlich unbegrenzt verarbeitet werden, so lange ich Fördermitglied bin.
- Mir ist bekannt, dass unsere Datenschutzbestimmungen jederzeit auf unserer Webseite eingesehen werden können. Mir ist bekannt dass ich jederzeit Auskunft über Umfang der gespeicherten Daten erhalten kann. In Zeitlichen Abständen bin ich damit einverstanden, dass **Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V.** – Gespräche durchführt um die Beratungsqualität zu sichern und um auch eine Datenaktualisierung durchzuführen.

- Es wird vereinbart, dass Sie 14 Tage vor Abbuchung der Lastschrift eine Vorankündigung von uns erhalten (Pre-Notifikation). Ihre Mandatsreferenz wird separat zu einem späteren Zeitpunkt Ihnen schriftlich mitgeteilt. Es wird vereinbart, dass eine Kündigung der Fördermitgliedschaft stets schriftlich an den Vorstand erfolgen muss.

Einzugsermächtigung/Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/wir/meine/ unsere Firma – den gemeinnützigen Verein, meine Gesundheitshilfe 60plus e.V., Am Kreuz 14, 89312 Günzburg, meinen Jahresbeitrag

Höhe von _____, bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Der Betrag soll:

- Jährlich
- Halbjährlich
- Vierteljährlich
- Monatlich
- Selbstzahler durch Überweisung

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber/-in

Ort/Datum/Unterschrift

Datenschutz: Grundsätzlich geben wir keine personenbezogenen Daten an Dritte zu Werbezwecke oder zur Anbahnung einer Verkaufsabsicht weiter. Sämtliche gespeicherte Daten werden nur im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und verwaltet. Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft der bei uns hinterlegten persönlichen Daten. Die Daten werden mit Beendigung Ihrer Mitgliedschaft auch umgehend gelöscht.

Spendenkonto

Meine Gesundheitshilfe 60plus e.V. – bei der Sparkasse Schwaben-Bodensee

IBAN: DE 90 7315 0000 0040 7867 66 BIC: BYLADEM1MLM

Stand 01/2025