

## Kontaktadressen

### Krankenpflegeverein Gunzenhausen

Nürnberger Straße 36  
91710 Gunzenhausen  
Telefon: 0 98 31 / 8 99 77

### Caritas-Sozialstation Gunzenhausen e.V.

Nürnberger Straße 36  
91710 Gunzenhausen  
Telefon 0 98 31 / 8 99 77  
Telefax 0 98 31 / 6 13 95 37  
E-Mail: sozialstation@caritas-gunzenhausen.de

## Die Caritas-Sozialstation Gunzenhausen hilft bei Pflege und Betreuung.

Hilfen bei der Körperpflege - Grundpflege

Medizinische Hilfen - Behandlungspflege

Betreuung demenziell erkrankter Menschen zu Hause oder in einer Gruppe

Hauswirtschaftliche Hilfen

Essen auf Rädern

Beratung und Schulung in allen Pflegefragen

Pflegehilfsmittel

Pflegebad in der Sozialstation

Erreichbarkeit rund um die Uhr

Abschnitt  
für Pinnwand oder  
Telefonbuch

## Früher ...

wurde ambulante Pflege nur dort geleistet, wo es einen kirchlichen Krankenpflegeverein gab. Die Schwester wurde über Mitgliedsbeiträge finanziert. Um pflegerisch versorgt zu sein, wurde man Mitglied im Verein.



## Heute ...

läuft die häusliche Pflege über die Caritas-Sozialstationen. Deren Leistungen werden vor allem von den Kranken- und Pflegekassen finanziert.

Viele fragen sich daher: Wozu soll man heute noch Mitglied werden?



## Wenn ich Mitglied werde, dann ...

- zeige ich ein Herz für pflegebedürftige Menschen
- trage ich dazu bei, dass es auch in unserem Ort eine gute und caritative ambulante Pflege gibt
- kann ich auch die Angebote des Vereins hier bei uns nutzen
- kann ich Mitgliedsbeitrag und Spenden an den gemeinnützigen Verein steuerlich absetzen
- bin ich ohne Zusatzbeitrag gleichzeitig Mitglied beim Caritasverbnd Eichstätt

## Wozu ist ein Krankenpflegeverein heute noch gut?

### 1. Unser Verein fördert häusliche Pflege finanziell.

Die Caritas-Sozialstation Gunzenhausen ist gemeinnützig und arbeitet nicht gewinnorientiert. Sie versorgt auch Patienten, bei denen die Kosten nicht immer ganz gedeckt sind. Pflege ist hier caritativ.

Die Patienten erhalten bestmögliche Versorgung durch qualifiziertes Pflegepersonal, das tariflich und damit fair bezahlt wird.

Dadurch entstehen ungedeckte Mehrkosten. Unser Verein hilft mit, diese zusätzlichen Ausgaben der Sozialstation Gunzenhausen mitzufinanzieren.

### 2. Unser Verein macht Angebote vor Ort.

- Helferkreis
- Vermittlung von Hausnotruf
- Busausflug für Mitglieder
- Kostenloser Verleih von Pflegehilfsmitteln über die Sozialstation
- Vermittlung zu allgemeiner sozialer Betreuung, auch zu gesetzlichen Betreuung
- Kontakt zu Seelsorgern

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich/erklären wir die Mitgliedschaft beim Krankenpflegeverein Gunzenhausen. Der Jahresbeitrag beträgt 20,00 Euro jährlich (auch für Ehepaare und Familien).

**Mitglied 1** (Vorname/Name):

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

**Mitglied 2/Partner** (Vorname/Name):

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied 1 \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied 2 \_\_\_\_\_

### **Ertellung eines SEPA-Lastschriftmandats**

#### **Zahlungsempfänger:**

Krankenpflegeverein Gunzenhausen  
Nürnberger Straße 36, 91710 Gunzenhausen

#### **Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE76ZZZ00000245078

#### **Mandatsreferenz:**

entspricht der Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber 2

### **Bankverbindung des Vereins**

Bank: Raiffeisenbank Weißenburg-Gunzenhausen eG  
IBAN: DE20 7606 9468 0000 3226 52  
BIC: GENODEF1GU1

*Die beiden ausgefüllten Seiten bitte abschneiden  
und senden an:*

**Krankenpflegeverein  
Gunzenhausen  
Nürnberger Straße 36  
91710 Gunzenhausen**

## Krankenpflegeverein Gunzenhausen



*Menschliche  
Pflege zu Hause  
fördern*

