

Ich möchte Mitglied werden (Beitrag: 15,-EUR)

Förderbeitrag: 50,- EUR 100,- EUR

Förderbeitrag: _____ EUR

Name: _____

Vorname(n*): _____

* bei Ehepaaren

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

eMail: _____

Telefon: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Caritas-Sozialstation Feucht/Schwarzenbruck e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Pfinzingstr. 17; 90537 Feucht

Gläubiger Identifikationsnummer DE52ZZZ00000678130

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Caritas-Sozialstation Feucht/Schwarzenbruck e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an diese Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten / Einzugsermächtigung

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Unterschrift: _____

Angebote der Caritas-Sozialstation

- Häusliche Alten- und Krankenpflege
- Hauswirtschaftliche Versorgung
- Verhinderungspflege
- Betreuung zu Hause
- Essen auf Rädern
- Beratungsgespräche für pflegende Angehörige
- Betreuungsgruppen (Aktivgruppe)
- Seniorenmittagstisch
- Unterstützung pflegender Angehörige

Wir betreuen in Feucht,
Großgemeinde Burgthann,
Großgemeinde Schwarzenbruck und
Wendelstein



**Caritas-Sozialstation
Feucht/Schwarzenbruck e.V.**

Pfinzingstraße 17

90537 Feucht

☎ 09128 / 2451

☀ Montag - Freitag 10:00-12:00 Uhr

Sprechzeit Pflegedienstleitung:

Donnerstag 15:00 – 17:00 Uhr

Freitag 10:00 – 12:00 Uhr

✉ sozialstation@caritas-feucht.de

🌐 www.caritas-sozialstation-feucht.de

Stand: V1.1 030418 ©css



Menschen würdig pflegen

Förderverein/Krankenpflegeverein

Ein Angebot der
**Caritas-Sozialstation
Feucht/Schwarzenbruck e.V.**

Krankenpflegeverein – wozu?

In Deutschland leben mehr und mehr pflegebedürftige Menschen, für die Pflegeplätze in nicht annähernd ausreichender Zahl zur Verfügung stehen.

Viele dieser Menschen wünschen sich nichts sehnlicher, als ihren Lebensabend zuhause in den eigenen vier Wänden verbringen zu können.

Um das zu gewährleisten, brauchen kranke, alte sowie behinderte Menschen entsprechende Hilfe und Unterstützung.

Die Dienste der Sozialstation werden in der Regel von den Kranken- und Pflegekassen vergütet. Da die Gebührensätze nicht immer kostendeckend sind, können zusätzliche Kosten anfallen, die von der Sozialstation dem Pflegebedürftigen privat in Rechnung gestellt werden.

Grundsätzlich wird jeder von der Sozialstation beraten und betreut.



Sind sie schon Mitglied?

Wir sind unter dem Dach der großen **CARITAS**-Gemeinschaft angesiedelt, aber als

Caritas-Sozialstation Feucht/Schwarzenbruck e.V.


ein eigenständiger Verein, der auf Mitglieder und Spenden angewiesen ist.


Helfen Sie durch Ihre Mitgliedschaft und/oder Ihre Spende, dass


-  auch Ihre ambulante Pflege im Alter und zu Hause durch eine Station in ihrer Nähe gewährleistet bleibt
-  immer genügend qualifizierte Fachkräfte mit hoher Kompetenz in Pflege und Betreuung für Sie und Ihre Familie zur Verfügung stehen

Ihren Mitgliedsantrag nehmen wir gerne entgegen (Jahresbeitrag für die gesamte Familie nur 15 EUR)

Über Spenden auf folgende Kontonummer freuen wir uns:

 Raiffeisen Altdorf-Feucht eG:
BIC: GENODEF1FEC
IBAN: DE03760694400001178997

 Sparkasse Nürnberg
BIC: SSKNDE77XXX
IBAN: DE80760501010380261313

 LIGA-Bank:
BIC: GENODEF1M05
IBAN: DE60750903000005128501



Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung /
Einwilligung nach den Datenschutzbestimmungen

Einwilligung nach den Datenschutzbestimmungen

Ich bin einverstanden, dass die Caritas-Sozialstation Feucht/Schwarzenbruck e.V. folgende Daten bei mir erhebt, speichert und aktualisiert, soweit diese Daten für die Vereinsarbeit erforderlich sind (z.B. für Jubiläen, Einladungen, Einzug der Mitgliedsbeiträge)

Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer, eMail-Adresse, Kontodaten, Eintrittsdatum

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte diesen Antrag an die Caritas-Sozialstation senden oder abgeben.

Wir freuen uns sie als Mitglied begrüßen zu dürfen. Die Förderbeiträge können auch von der Steuer abgesetzt werden. (Kopie des Kontoauszuges dem Finanzamt vorlegen.)