

## Menschenwürde

als Du angesehen sein,  
nicht behandelt als Fall – gar als Störfall  
reibungsloser Abläufe oder als ärgerliche Trübung  
eines Wunschbildes vom Menschen.

Das Recht, ich selbst zu sein  
und zu bleiben – bis ans Ende.

Leben, das mehr bedeutet,  
als kostendeckend versorgt zu sein.  
Lebenssinn, der weiter reicht  
als das, wozu ich nützlich bin.

Ebenbild des lebendigen und verborgenen Gottes –  
auch wenn die Kräfte nachlassen,  
auch wenn der Geist sich verdunkelt  
und in sich zurückzieht.

**Auch dann. Gerade dann.**

beraten  
helfen  
engagieren

Gemeinsam mit Ihnen und Ihren  
Angehörigen zeigen wir verschiedene  
Wege und Möglichkeiten der Hilfe  
auf.

Wir **beraten**, **helfen** und **engagieren** uns für Sie!

Eine ortsnahe Versorgung ist uns wichtig.  
Wir sind immer persönlich für Sie erreichbar.  
Rufen Sie an! Wir nehmen uns Zeit!

### Unsere Bürozeiten:

Montag bis Freitag 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
und nach Vereinbarung

### Ambulante Krankenpflege

St. Vincentius-Verein Furth im Wald e. V.  
Kreuzkirchstr. 3  
93437 Furth im Wald  
Telefon 0 99 73 / 80 29 78  
Telefax 0 99 73 / 50 08 25  
info@vinzentius-verein.de

### Marienheimverein Eschlkam

Schulstr. 12  
93458 Eschlkam  
Telefon 0 99 48 / 90 30 00

### Tagespflege St. Vincentius

Dr.-Adam-Voll-Str. 5  
93437 Furth im Wald  
Telefon 0 99 73 / 80 58 280  
Telefax 0 99 73 / 80 58 281  
tagespflege@vinzentius-verein.de

[www.vinzentius-verein.de](http://www.vinzentius-verein.de)

Mitgliederantrag | 03-2020a St.V.V.

## Mit uns für Ihre Zukunft!

Mitglied werden beim  
St. Vincentius-Verein Furth im Wald e. V.





St. Vinzentius-Verein  
Furth im Wald e. V.  
Kreuzkirchstraße 3

Telefon 0 99 73/80 29 78  
info@vinzentius-verein.de



93437 Furth im Wald  
Telefax 0 99 73/50 08 25  
www.sozialstation-furth.de

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim St. Vinzentius-Verein Furth im Wald e. V.**  
Folgenden Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.

► Zutreffendes bitte ankreuzen:

Geschlecht:  männlich  weiblich  andere

Name:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße, Hs.Nr.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in der jeweiligen, von der Mitgliederversammlung beschlossenen Fassung an. Die aktuelle Fassung habe ich zur Kenntnis genommen.

**Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.**

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

**Den Jahresbeitrag in Höhe von 6,00 € entrichte ich durch**

**Einzugsermächtigung über SEPA-Lastschriftmandat**

Der aktuell satzungsgemäß gültige Beitrag wird einmal jährlich per Lastschrift von ihrem Konto eingezogen.

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**      Gläubiger-identifikationsnummer: **DE74ZZZ00000758244**      Mandatsreferenz:  
(vom Zahlungsempfänger einzutragen)

Ich ermächtige hiermit den St. Vinzentius-Verein Furth im Wald e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Vinzentius-Verein Furth im Wald e. V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Name der Bank/Kreditinstitut	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Änderungen der Bankverbindung bitte mitteilen.

Die Daten werden zu Vereinszwecken auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift