

# ANTRAG ZUR AUFNAHME IN J.A.Z. - JUNG UND ALT ZUSAMMEN IN STADT UND LANDKREIS BAYREUTH



**J. A. Z.**  
**BAYREUTH**

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ mit Sitz in Bayreuth.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  Partnerschaft

---

## Partnerin bzw. Partner

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

---

## Mitgliedsbeitrag

Einzelperson 30,00 €  Partnerschaft 45,00 €  Jugendliche/r 15,00 €  Verein/Institution 50,00 €

**Förderung/ Spende** (zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag, Sie erhalten eine Spendenbescheinigung)

Förderbeitrag/ Spende einmalig \_\_\_\_\_ Euro

Förderbeitrag/ Spende monatlich \_\_\_\_\_ Euro

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ widerruflich, jährlich den Mitgliedsbeitrag und evtl. Förderbeiträge/Spenden sowie die Kosten für die Hilfeleistungen gemäß Geschäftsordnung von folgendem Konto abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner/in

**Wird von „J.A.Z.“ eingetragen:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer Partner/in: \_\_\_\_\_

# J.A.Z. - JUNG UND ALT ZUSAMMEN IN STADT UND LANDKREIS BAYREUTH E. V. HILFELEISTUNGEN DES VEREINS



**J. A. Z.**  
BAYREUTH

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Ich besitze einen Pkw  Ja  Nein

An folgenden Tagen/Uhrzeiten benötige ich Hilfe bzw. kann ich Hilfe leisten:

**Wird von „J.A.Z.“ eingetragen:**  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Hilfe für Mitglieder	Angebot	Bedarf
Beaufsichtigung/Versorgung von Haus und Eigentum bei Krankheit oder Urlaub		
Beaufsichtigung/Versorgung von Tieren bei Krankheit oder Urlaub		
Begleitung mit Pkw zu Ärztinnen und Ärzten, Behörden, Kirche, Einkaufen, Veranstaltungen usw.		
Beratung (Wohnraum, Sicherheit, Patientenverfügung ...)		
Besuche in <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung, <input type="checkbox"/> Krankenhaus, <input type="checkbox"/> zu Hause (bitte ankreuzen)		
Besuche vor und nach Krankenhausaufenthalten		
Einkaufsdienst		
Entlastung betreuender und pflegender Angehöriger (ohne Pflege, befristet)		
Essensdienst		
Gesellschaft leisten: <input type="checkbox"/> Spaziergehen, <input type="checkbox"/> Vorlesen, <input type="checkbox"/> Zuhören, <input type="checkbox"/> Spiele (bitte ankreuzen)		
Wanderungen/Ausflüge		
Gesprächsabende und Vorträge (z. B. über Reisen, Gesundheit ...)		
Mithilfe bei Grabpflege		
Begleitung bei sportlichen Aktivitäten (Schwimmen, Gymnastik ...)		
Hilfe bei technischen Problemen (Computer, TV, Video ...)		
Hilfe im Garten (z. B. Rasen mähen, Blumen gießen, Unkraut jäten ...)		
Vorübergehende Hilfe im Haushalt (z. B. Essen machen, Geschirr spülen, Bügeln ...)		
Kleine handwerkliche Tätigkeiten (kleine Reparaturen, Umzugshilfe - kein Transport ...)		
Hausaufgabenhilfe		
Übersetzungen, sprachliche Hilfen		
Mitfahrgelegenheit		
Straßen kehren, Laub kehren		
Entlastung von Familien mit Kindern und Jugendlichen		
Hilfe beim Ausfüllen von Formularen, Schriftverkehr, Bürotätigkeiten		
Kurzfristige Betreuung bei Krankheit		
Sonstige Hilfen: ...		
<b>Mitarbeit in J.A.Z. als Ehrenamt, d.h. ohne Vergütung</b>		
Büroarbeiten (Schreibarbeiten, Rundbriefe ...)		
Sonstige Vereinsmitarbeit: <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsfördernde Aktivitäten, <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit Sonstiges:		