

Vorab zum Mitgliedsantrag

Bitte beachten Sie

*Senden Sie uns bitte die Seiten 1 bis 4 ausgefüllt
zurück*

Seite 5 behalten Sie für Ihre Unterlagen

Wir benötigen die Seiten 1 bis 4 komplett zurück

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 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: ...		
Mitarbeit in J.A.Z. als Ehrenamt, d.h. ohne Vergütung		
Büroarbeiten (Schreibarbeiten, Rundbriefe ...)		
Sonstige Vereinsmitarbeit: <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsfördernde Aktivitäten, <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit		
Sonstiges:		

Datenschutzerklärung nach DSGVO und BDSG

Vorbemerkung

Alle Unternehmen, Behörden, Institutionen und Vereine sind **verpflichtet**, die Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes in Bezug auf **personenbezogene Daten wie Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum oder Geschlecht zu beachten**.

Wir benötigen deshalb von Ihnen eine Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer bei uns gespeicherten Daten.

- **Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung** bei J.A.Z. ist Art. 6 DSGVO in Verbindung mit dem Vertrag über die Mitgliedschaft in J.A.Z. mit der Vereinssatzung.
- J.A.Z. Bayreuth e.V. speichert die Daten des Mitgliedantrags in einem Verwaltungsprogramm. Alle Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter von J.A.Z. Bayreuth e.V., die Zugriff auf diese Daten haben, werden zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Anforderungen nach der Datenschutz-Grundverordnung verpflichtet.
Ihre bei J.A.Z. Bayreuth e.V. gespeicherten Daten werden **auf keinen Fall** an andere Unternehmen/Institutionen etc. weitergegeben.
- Wir speichern Ihre Daten nur für den Zeitraum Ihrer Mitgliedschaft in J.A.Z. Bayreuth e.V. bzw. solange die Speicherung für die Abwicklung der vereinbarten Dienstleistungen notwendig ist.
- Wenn wir im Rahmen der Vermittlung einer Dienstleistung Ihre Adresse und/oder Ihre Telefonnummer an andere Mitglieder übermitteln, fragen wir Sie vorher um Erlaubnis.
- Ihren Rechten nach Art. 15 - 22 DSGVO (z.B. Widerspruch gegen die Datenverarbeitung, Widerruf einer Einwilligungserklärung, Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten, Recht auf Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten) werden wir zeitnah nachkommen. Sie können diese Rechte jederzeit ohne Angabe von Gründen postalisch, per Mail oder per Fax in Anspruch nehmen.
- Wir versenden gelegentlich Newsletter, um Sie über das Vereinsleben zu informieren. Wenn wir diese weiterhin an Ihre Mail-Adresse senden dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung:
 - Ich stimme zu, dass J.A.Z. Bayreuth e.V. mir Newsletter an meine Mailadresse schickt.
 - Ich möchte keine Newsletter von J.A.Z. Bayreuth e.V. an meine Emailadresse erhalten
 - Ich habe keine Mailadresse.
- Wir veröffentlichen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit gelegentlich Fotos in der Presse, in allgemeinen Veröffentlichungen und/oder im Internet.
 - Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos, auf denen ich in Zusammenhang mit J.A.Z. abgebildet bin, zu.
 - Ich **stimme** der Veröffentlichung von Fotos **nicht zu**.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung obiger Daten zur Erfüllung des satzungsgemäßen Zweckes von „J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth“ **bin ich widerruflich einverstanden**. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift

Bitte geben Sie uns dieses Schreiben ausgefüllt und unterschrieben zurück.

J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth e.V.; Eduard-Bayerlein-Str. 5, 95445 Bayreuth
Tel: 0921 2305 7905, außerhalb der Bürozeiten 09279 9713 27 oder 0176 4650 1954

Fax: 0921 2305 7909

Web: www.jaz-bayreuth.de; Mail: info@jaz-bayreuth.de; facebook.com/jazbayreuth; instagram.com/jazbayreuth



J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth e. V.
Eduard-Bayerlein-Str. 5, 95445 Bayreuth -
Tel: 0921 2305 7905 - FAX: 0921 2305 7909
WEB: www.jaz-bayreuth.de - Mail: info@jaz-bayreuth.org

Vereinbarung zwischen J.A.Z. Bayreuth und den Mitgliedern

Unsere J.A.Z-Mitglieder helfen sich untereinander bei der Bewältigung ihres Alltags. Damit ermöglichen sie es den Hilfesuchenden, weiter allein zu Hause leben zu können.

Durch diese Tätigkeit wird kein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis begründet.
Art, Umfang und Inhalt des Einsatzes werden in gegenseitiger Absprache zwischen dem Mitglied und J.A.Z. Bayreuth e.V., vertreten durch die bzw. den jeweils mit der Vermittlung beauftragten, festgelegt.

Die Fahrzeit wird als Einsatzzeit berechnet. Die tatsächlich zurückgelegte Strecke (km-Angabe) notieren Sie bitte wegen des Versicherungsschutzes im Abrechnungsformular.

Die Aufwandsentschädigung für die Tätigkeit wird bis zu einem Höchstbetrag von 3.000,00 EUR p.a. (Übungsleiterpauschale) steuer- und sozialversicherungsfrei behandelt. Wird dieser Betrag überschritten, z. B. durch zusätzliche Beschäftigung bei einem anderen Auftraggeber, so verpflichtet sich das Mitglied, die Versteuerung der Aufwandsentschädigung selbst vorzunehmen.

Bei Tätigkeiten für J.A.Z. sind Sie als Mitglied von J.A.Z. Bayreuth versichert (Haftpflicht- (SB 100 €), Unfallversicherung und Pkw-Kaskoversicherung (SB 300 €). Schäden melden Sie uns bitte umgehend. Wir regeln das für Sie.

Sollten Sie einen Schlüssel ausgehändigt bekommen, bitten wir Sie, diese Übergabe zu protokollieren. Ein entsprechendes Formular erhalten Sie in der Geschäftsstelle.

Führen Sie bitte keine Dienstleistungen aus, für die Sie keine fachliche Qualifikation besitzen. Stellen Sie über die Aufwandsentschädigung und die vereinbarten Dienstleistungen hinaus keine zusätzlichen Kosten in Rechnung. Nehmen Sie keine Geschenke oder Vermögensvorteile (Erbschaft etc.) an. Ausgenommen sind kleine Sachgeschenke, mit denen die Leistungsempfängerin bzw. der Leistungsempfänger seine Dankbarkeit ausdrücken möchte.

Wichtig ist uns, dass Sie über alle im Rahmen der Tätigkeiten für J.A.Z. Bayreuth e. V. bekannt gewordenen Informationen der Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfänger und Geschäftsabläufe Stillschweigen bewahren. Diese Schweigepflicht besteht auch nach der Beendigung der Tätigkeit für J.A.Z. Bayreuth fort. Sie gilt ebenfalls über den Tod der Leistungsempfängerin bzw. des Leistungsempfängers hinaus.

Diese Vereinbarung ist Grundlage für jeden Einsatz. Mündliche Nebenabreden sind nicht zulässig. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

Bitte unterschreiben Sie, dass Sie dieses Schreiben zur Kenntnis genommen haben. Herzlichen Dank und eine erfolgreiche, gute Zusammenarbeit.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mitglied

**Dieses Schreiben geben Sie bitte zurück
ans Büro**



J.A.Z. - Jung und Alt zusammen in Stadt und Landkreis Bayreuth e. V.
Eduard-Bayerlein-Str. 5, 95445 Bayreuth -
Tel: 0921 2305 7905 - FAX: 0921 2305 7909
WEB: www.jaz-bayreuth.de - Mail: info@jaz-bayreuth.org

Vereinbarung zwischen J.A.Z. Bayreuth und den Mitgliedern

Unsere J.A.Z-Mitglieder helfen sich untereinander bei der Bewältigung ihres Alltags. Damit ermöglichen sie es den Hilfesuchenden, weiter allein zu Hause leben zu können.

Durch diese Tätigkeit wird kein sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis begründet. Art, Umfang und Inhalt des Einsatzes werden in gegenseitiger Absprache zwischen dem Mitglied und J.A.Z. Bayreuth e.V., vertreten durch die bzw. den jeweils mit der Vermittlung beauftragten, festgelegt.

Die Fahrzeit wird als Einsatzzeit berechnet. Die tatsächlich zurückgelegte Strecke (km-Angabe) notieren Sie bitte wegen des Versicherungsschutzes im Abrechnungsformular.

Die Aufwandsentschädigung für die Tätigkeit wird bis zu einem Höchstbetrag von 3.000,00 EUR p.a. (Übungsleiterpauschale) steuer- und sozialversicherungsfrei behandelt. Wird dieser Betrag überschritten, z. B. durch zusätzliche Beschäftigung bei einem anderen Auftraggeber, so verpflichtet sich das Mitglied, die Versteuerung der Aufwandsentschädigung selbst vorzunehmen.

Bei Tätigkeiten für J.A.Z. sind Sie als Mitglied von J.A.Z. Bayreuth versichert (Haftpflicht- (SB 100 €), Unfallversicherung und Pkw-Kaskoversicherung (SB 300 €). Schäden melden Sie uns bitte umgehend. Wir regeln das für Sie.

Sollten Sie einen Schlüssel ausgehändigt bekommen, bitten wir Sie, diese Übergabe zu protokollieren. Ein entsprechendes Formular erhalten Sie in der Geschäftsstelle.

Führen Sie bitte keine Dienstleistungen aus, für die Sie keine fachliche Qualifikation besitzen. Stellen Sie über die Aufwandsentschädigung und die vereinbarten Dienstleistungen hinaus keine zusätzlichen Kosten in Rechnung. Nehmen Sie keine Geschenke oder Vermögensvorteile (Erbschaft etc.) an. Ausgenommen sind kleine Sachgeschenke, mit denen die Leistungsempfängerin bzw. der Leistungsempfänger seine Dankbarkeit ausdrücken möchte.

Wichtig ist uns, dass Sie über alle im Rahmen der Tätigkeiten für J.A.Z. Bayreuth e. V. bekannt gewordenen Informationen der Leistungsempfängerinnen und Leistungsempfänger und Geschäftsabläufe Stillschweigen bewahren. Diese Schweigepflicht besteht auch nach der Beendigung der Tätigkeit für J.A.Z. Bayreuth fort. Sie gilt ebenfalls über den Tod der Leistungsempfängerin bzw. des Leistungsempfängers hinaus.

Diese Vereinbarung ist Grundlage für jeden Einsatz. Mündliche Nebenabreden sind nicht zulässig. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform.

Diese Kopie der Vereinbarung ist für Sie.

Herzlichen Dank und eine erfolgreiche, gute Zusammenarbeit.

Diese Kopie ist zum Verbleib für Ihre Unterlagen