

FÜREINANDER,
MITEINANDER –
DIE SOLIDAR-
GEMEINSCHAFT

WERDEN
SIE
MITGLIED!

Hilfe leisten – Vorteile nutzen:

Krankenpflegeverein

Partner der
Diakoniestation Raum Bad Boll



Verein zur Förderung der
Alten- und Krankenpflege,
Nachbarschaftshilfe und
Familienpflege
im Raum Bad Boll e.V.

Warum Krankenpflegeverein?

- Rund 1.150 Mitglieder
- Unterstützung für alte, kranke, behinderte und Hilfe suchende Menschen im häuslichen Bereich
- Gewährleistung einer flächendeckenden Versorgung im Raum Bad Boll
- Beratung und Unterstützung der Angehörigen bei Fragen rund um die häusliche Pflege und Versorgung



wir pflegen – versorgen – helfen

Partner der Diakoniestation

Die aus dem Krankenpflegeverein hervorgehende Diakoniestation Raum Bad Boll übernimmt die vielfältigen Aufgaben:

- Kranken- und Altenpflege
- Hauswirtschaftliche Versorgung
- Familienpflege und Nachbarschaftshilfe
- Alltagshilfen und Unterstützungen
- Essen auf Rädern
- Seniorenbetreuung
- Pflegekurse und Beratung

Diakoniestation Bad Boll
Blumhardtweg 30, 73087 Bad Boll
Tel. 07164 2041

www.diakoniestation-badboll.de



Ihre Vorteile

Mitglieder des Vereins erhalten bei mindestens einjähriger Mitgliedschaft finanzielle Nachlässe (bis max. 200,00 Euro/Jahr) auf bestimmte Leistungen der Diakoniestation, die nicht von den Kassen übernommen werden.

Mitgliedsbeitrag

Für Einzelpersonen und Familien*/Lebenspartnerschaften beträgt der Mitgliedsbeitrag derzeit 30,00 Euro im Jahr**.

* im gleichen Haushalt lebend, Kinder ohne Einkommen

** Stand: 2017

Kontakt

Geschäftsstelle des Krankenpflegevereins
Erlengarten 1, 73087 Bad Boll
Tel. 07164 91004-12
E-Mail: holz@gvv-boll.de

www.gvv-boll.de



Werden Sie Mitglied ...

Liebe Bürgerinnen und Bürger in Aichelberg, Bad Boll, Dürnau, Gammelshausen, Hattenhofen und Zell u. A.!



Wer wünscht es sich nicht, beim Älterwerden, trotz Krankheit und Beschwerden, in der gewohnten Umgebung, in seinem Zuhause, bleiben zu können?

Aber nicht nur im Alter – auch junge Familien können in Notsituationen geraten und auf Hilfe angewiesen sein, weil z. B. ein

Elternteil erkrankt und sich nicht mehr ausreichend um den Familienalltag kümmern kann.

Um hier konkret und direkt helfen zu können, erfüllt unser Krankenpflegeverein seit über 45 Jahren gemeinsam mit der Diakoniestation wichtige soziale Aufgaben in unseren sechs Verbandsgemeinden.

Nicht alle Leistungen der Kranken- und Altenpflege werden von den Kostenträgern bezahlt. Auch hier leistet die durch uns geförderte Diakoniestation mit ihren Mitarbeitern und Dienstleistungen wichtige Unterstützung.

Ihre Mitgliedschaft ist eine solidarische Nachbarschaftshilfe – eine Hilfe, die soziale Infrastruktur vor Ort zu erhalten!

Werden Sie Mitglied – es gibt viele gute Gründe!

Hans-Rudi Bührle
1. Vorsitzender, Bürgermeister von Bad Boll

... es gibt viele gute Gründe!

Beitrittserklärung

X Ja, ich trete / wir treten dem Verein zur Förderung der Alten- und Krankenpflege, Nachbarschaftshilfe und Familienpflege im Raum Bad Boll e. V. bei.

Ich bin / Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummer, Kontodaten, angegebene Angaben zum (Ehe-)Partner, Gründe des Ein-/Austritts. Mir / Uns ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Meine Daten

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Daten meines (Ehe-)Partners

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Unterschrift/en	

Den Jahresbeitrag überweise ich / überweisen wir bis zum 31.03. eines Jahres auf das Konto des Krankenpflegevereins. Mir / Uns ist bewusst, dass wir keine Mitteilung zur Zahlung durch den Krankenpflegeverein erhalten.

Bankverbindung Krankenpflegeverein:
IBAN: DE38 6105 0000 0000 0755 54
BIC: GOPSDE6GXXX

Ich wünsche / Wir wünschen eine jährliche Abbuchung des Mitgliedsbeitrags und erteile/n bis auf Widerruf ein SEPA-Basislastschriftmandat.

Name des Kontoinhabers
Anschrift des Kontoinhabers
Bankinstitut
IBAN
BIC
Ort, Datum
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte senden an
An den Krankenpflegeverein
c/o Gemeindeverwaltungs-
verband Raum Bad Boll
Erlengarten 1
73087 Bad Boll

Datenschutzerklärung

Wir weisen gemäß Datenschutzgrundverordnung darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdatum, Telefonnummer, Kontodaten, angegebene Angaben zum Ehepartner, Gründe des Ein-/Austritts