

**Krankenpflege- und
Förderverein für die Nächstenhilfe
Trochtelfingen e.V.**



Der Krankenpflege- und Förderverein für die Nächstenhilfe informiert

Im Dezember 1979 wurde der Krankenpflegeverein Trochtelfingen-Steinhilben e.V. gegründet, mit dem Ziel eine Krankenpflege zu Hause so weit es geht zu ermöglichen und zu unterstützen. Der Verein ist dem Deutschen Caritasverband e.V. angeschlossen. Er verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige und mildtätige Zwecke (lt. Satzung). Im Jahre 2014 wurde der Krankenpflege-Förderverein Mägerkingen-Hausen in den Krankenpflege- und Förderverein für die Nächstenhilfe integriert. Vom Finanzamt wurde unsere Gemeinnützigkeit anerkannt. Das bedeutet, dass auch die jährlichen Mitgliedsbeiträge als Sonderausgaben geltend gemacht werden können.

Aufgabe des Vereins

Aufgabe des Vereins ist die zusätzliche Unterstützung in der häuslichen ambulanten Krankenpflege in der Stadt Trochtelfingen. Eine Zusammenarbeit mit der Sozialstation St. Martin in Engstingen wurde vereinbart und hat sich als sehr hilfreich erwiesen (Kooperationsvertrag). Ebenso wird die Nachbarschaftshilfe der Stadt Trochtelfingen unterstützt.

Finanzierung

Der Verein finanziert sich ausschließlich aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden. Der jährliche Familienbeitrag beträgt zurzeit 18 €.

Leistungen

Wenn Ihnen Leistungen von der Sozialstation in Rechnung gestellt werden und sie diese vollständig selber bezahlen müssen, erhalten sie einen Zuschuss vom Krankenpflege- und Förderverein in Höhe von 25 %.

Bei der Nachbarschaftshilfe Trochtelfingen werden Ihnen vom Stundensatz ebenfalls 25 % erstattet.

Das Kilometergeld wird hierbei nicht berücksichtigt.

Um Leistungen zu erhalten, müssen Sie mindestens seit 6 Monaten Mitglied des Krankenpflege- und Fördervereins sein.

Trägerschaft

Träger sind die Mitglieder des Vereins.

Warum Mitgliedschaft?

Durch die Mitgliedschaft zeigen wir uns auch schon in jungen Jahren solidarisch zu unseren kranken Mitgliedern und sichern auch für uns und unsere Familie eine gute Versorgung im Bedarfsfall. Wir möchten Sie deshalb bitten, für sich und Ihre Familie Mitglied im Krankenpflege- und Förderverein für die Nächstenhilfe Trochtelfingen e.V. zu werden. Der Beitritt ist ganz einfach. Bitte die folgende Beitrittserklärung vollständig ausfüllen, abtrennen und an die angegebene Adresse weitergeben.

Christoph Niesler, Bürgermeister

1. Vorsitzender des Krankenpflege- und Fördervereins für die Nächstenhilfe Trochtelfingen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit für mich – und meine Familie – den Beitritt zum

***Krankenpflege- und Förderverein
für die Nächstenhilfe Trochtelfingen e.V.
Rathausplatz 9, 72818 Trochtelfingen***

anerkenne die Vereinssatzung und stimme der Datenerhebung zu.
Sämtliche Änderungen der persönlichen Daten (Anschrift bzw. Bank-
verbindung) teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Die o.g. persönlichen Daten werden gem. DS-GVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Vom Vorstand wird der Name und die Anschrift des Mitglieds an die Leistungserbringer - Nachbarschaftshilfe und Sozialstation weitergegeben. Vom Kassier wird zusätzlich IBAN zwecks Beitragseinzug verarbeitet und genutzt. Weitere Nutzung oder Weitergabe erfolgt nicht. Der jeweilige Vorstand - derzeit Christoph Niesler, Rathausplatz 9, Trochtelfingen ist verantwortlich für die Datensicherheit. Die Daten werden für die Zeit der Mitgliedschaft gespeichert. Sie können jederzeit Auskunft über die gespeicherten Daten vom Vorstand erhalten. Darüber hinaus können Sie jederzeit Berichtigungen, Löschungen, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerruf der Einwilligung verlangen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG - SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88KPV00000217993
Mandatsreferenz wird später mitgeteilt.

Ich ermächtige den Krankenpflege- und Förderverein für die Nächstenhilfe Trochtelfingen e.V. die jährliche Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Krankenpflege- und Förderverein für die Nächstenhilfe Trochtelfingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag wird am 1.4. jeden Jahres abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen.

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Stadt Trochtelfingen
Rathausplatz 9 · 72818 Trochtelfingen · Telefon 07124/48-11