



Datenschutz

Der Verein Friedberger Nachbarschaftshilfe „Aktion Punkt e.V.“ hält sich strikt an die Vorgaben der **Europäischen Datenschutzgrundverordnung** vom 25.05.2018. Den vollen Wortlaut der Verordnung können Sie in unserem Büro einsehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ziehen den Jahresbeitrag im Mai eines jeden Jahres von Ihrem Konto ein, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen. Dafür bitten wir um Ihre Erlaubnis.

Hiermit ermächtige ich den Verein FRIEDBERGER NACHBARSCHAFTSHILFE „Aktion Punkt e.V.“ den oben genannten Betrag von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – kann ich die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Bank

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Kontaktdaten

Friedberger Nachbarschaftshilfe **Aktion Punkt e.V.**
Am Alten Jugendzentrum 4
61169 Friedberg/Hessen
Telefon: 06031 / 1618880
Email: aktion.punkt@t-online.de
Internet: www.aktion-punkt.de

Öffnungszeiten

Unser Büro ist montags und mittwochs von 17 bis 19 Uhr sowie freitags von 10 bis 12 Uhr für Sie geöffnet. Sofern Sie außerhalb dieser Zeiten anrufen, sprechen Sie bitte auf den Anrufbeantworter. Der nächste Bürodienst ruft Sie zurück.

Postanschrift

Friedberger Nachbarschaftshilfe **Aktion Punkt e.V.**
Am Alten Jugendzentrum 4
61169 Friedberg/Hessen

Bankverbindung

Sparkasse Oberhessen
IBAN: DE 52 5185 0079 00 270 411 83
BIC: HELADEF 1FRI

Volksbank Mittelhessen
IBAN: DE 62 5139 0000 0067 635507
BIC: VBMHDE 5FXXX



**Bürger helfen
Bürgern**

Bürozeiten:

Montag 17 - 19 Uhr
Mittwoch 17 - 19 Uhr
Freitag 10 - 12 Uhr

Telefon: 06031 - 1618880 (AB)



Die Friedberger Nachbarschaftshilfe



Beitrittserklärung

Wer wir sind

- Der eingetragene, gemeinnützige Verein besteht seit 2008. Er hat ca 200 Mitglieder, davon engagieren sich etwa 30 Personen aktiv in der Nachbarschaftshilfe, die übrigen sind passive Mitglieder.
- Die Aktiven setzen ihre Kenntnisse, Erfahrungen und Fähigkeiten ehrenamtlich ein, um Hilfe suchenden Mitbürgern und Mitbürgerinnen Unterstützung zu leisten.
Diese Hilfe können Mitglieder und Nichtmitglieder in Anspruch nehmen.
- Die Helfer erhalten für ihren Einsatz Zeitgutschriften in Form von Punkten, die sie selbst im Bedarfsfall als „Bezahlung“ verwenden können.
- Hilfesuchende, die kein Punkteguthaben einsetzen können, zahlen für die 1.Stunde 3,00 € (Mitglieder) bzw. 4,50 € (Nichtmitglieder). Danach kann halbstündlich abgerechnet werden – natürlich auch zum halben Entgelt. Der Betrag fließt in die Vereinskasse und dient zur Abdeckung der laufenden Kosten.
- Fahrdienste werden in der Kernstadt mit 2,00 € pauschal abgerechnet direkt mit dem Fahrenden. Ansonsten fahren wir nur im Umkreis von bis zu 5 km. Dann werden 0,30 € pro km mit dem Fahrenden direkt abgerechnet.

Diese Hilfe leisten wir für Mitglieder und Nichtmitglieder

- Begleitung zum Arzt
- Begleitung beim Einkaufen
- Erledigung von Einkäufen
- Begleitung beim Spaziergang – auch für Rollstuhlfahrer/ innen
- Besuch im Krankenhaus oder Seniorenheim
- Besuch zu Hause –Gesellschaft leisten, Gespräche führen, vorlesen
- Kleine Hilfen im Haushalt
- Anschließen und erklären von techn. Kleingeräten
- Kleinere Reparaturen im Haushalt
- Hilfe beim Auf- und Abbau von Kleinmöbeln
- Beratung beim Arbeiten mit PC oder Handy/Smartphone
- Hilfe bei der Erledigung schriftlicher Arbeiten (Briefe, Anträge etc.)
- Vorübergehende Kinderbetreuung: z.B. Kind zum Kindergarten begleiten bzw. von dort abholen, Beaufsichtigung, wenn Eltern mal ausgehen wollen, Hilfe bei den Hausaufgaben

Bei Ihrer Abwesenheit / Erkrankung übernehmen wir vorübergehend

- die Pflege Ihrer Pflanzen
- Leerung des Briefkastens
- Rauf- und Runterziehen der Rollläden
- Versorgung von Haustieren

Haben Sie einen PKW? ja nein

Wenn Sie Hilfeleistungen anbieten wollen, kreuzen Sie bitte die entsprechenden Punkte an. Gern können Sie im Büroteam mitarbeiten oder uns beim Verteilen von Infomaterial helfen.

| |
|--------------|
| Name |
| Vorname |
| Geburtsdatum |
| Datum |
| Unterschrift |

| |
|--|
| Wohnort |
| Straße / Hausnummer |
| Telefon: |
| Handy: |
| Email : |
| <small>Ich erlaube den Gebrauch meiner E-Mail-Adresse für vereinsinterne Mitteilungen.</small> |

| | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| Beitrag pro Kalenderjahr / Person | EUR | 12,00 |
| Freiwilliger Jahresbeitrag | EUR | |
| Einmalige Spende | EUR | |