

Beitrittserklärung zum Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V.

Bitte
freimachen,
falls Marke zur
Hand

KRANKEN- UND ALTEN-

PFLEGEVEREIN AICHWALD E.V.

Seestraße 8, Rathaus

73773 Aichwald

Unsere Hilfsangebote im Überblick

Über die Diakonie- und Sozialstation bieten wir u. a. folgende Leistungen:

- **Ambulante Krankenpflege**
- **Organisierte Nachbarschaftshilfe**
- **Essenszubringerdienst**
- **Betreuungsnachmittage**
in der Begegnungsstätte im Seniorenzentrum in Aichwald.
(Jeden Donnerstag von 14.00 – 17.00 Uhr)
- **Gesprächsgruppen für pflegende Angehörige**
in den Räumen der Geschäftsstelle der Sozialstation.
(Jeden 3. Mittwoch im Monat von 17.00 – 18.30 Uhr)
- **Café Begegnungsstätte** im Seniorenzentrum Aichwald
Einfach vorbeikommen, Kaffee und Kuchen genießen
und nette Menschen treffen.
Öffnungszeiten: Mi., Sa. und So. 14.00 bis 18.00 Uhr.
- **Förderverein Pflegeheim**
- **Und vieles mehr!**



KRANKEN- und ALTEN-
PFLEGEVEREIN
AICHWALD e.V.

Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V.
Im Rathaus • Seestraße 8 • Telefon: 07111 - 3690937

Gemeinsam fürs Gemeinwohl: Jetzt Mitglied werden!



KRANKEN- und ALTEN-
PFLEGEVEREIN
AICHWALD e.V.

Hautnah am Menschen – seit 40 Jahren.



Wer wir sind

Hilfsbereitschaft und Mitmenschlichkeit haben in unserer schönen Schurwaldgemeinde Tradition. Im Jahr 1969 wurde der Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. ins Leben gerufen. Seitdem engagiert sich der Verein nach Kräften für kranke und betagte Menschen in unserer Gemeinde. Und auch die Angehörigen werden mit ihren Fragen und Schwierigkeiten von uns nicht alleine gelassen. Als Mitglied und Förderer der Diakonie- und Sozialstation Schurwald e.V. stehen wir allen Einwohnern jederzeit mit Rat und Tat zur Seite.

Was wir tun

Mit viel Herz und Sachverstand unterstützt, berät und begleitet der Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. bedürftige Gemeindemitglieder. Hand in Hand mit qualifizierten Fachkräften der Diakonie- und Sozialstation Schurwald arbeiten wir Tag für Tag daran, bedürftigen Mitmenschen ein menschenwürdiges Leben in vertrauter Umgebung zu ermöglichen.

Seit Herbst 2005 betreiben wir die Begegnungsstätte im Seniorenzentrum. Darüber hinaus sind wir der Förderverein des Pflegeheims Aichwald.

Aktuelle Mitteilungen finden Sie im Mitteilungsblatt.

Was Sie tun können

Werden Sie Mitglied! Der Jahresbeitrag für Ihre Mitgliedschaft im Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. beträgt

20 Euro.

Ihr Ehepartner und ledige Kinder in Ihrem Haushalt werden durch Ihren Beitritt automatisch zu beitragsfreien Mitgliedern.

Mit Ihrem Beitritt helfen Sie mit, dass die Schwachen in unserer Gemeinde auch in Zukunft umfassende Hilfe erfahren. Natürlich sind auch Spenden jederzeit willkommen.

Warum Mitglied werden

Eine Mitgliedschaft im Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. bietet Ihnen handfeste Vorteile:

- **Betreuungsanspruch für Sie und Ihre Familie.**
- **Rabatt auf Selbstzahlerleistungen.**
- **Für Leistungen nach Sozialgesetzbuch XI (Pflegekasse) übernehmen wir für jeden Hausbesuch den Investitionskostenzuschuss.**

Freuen Sie sich auf das gute Gefühl, etwas Gutes zu tun. Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kranken – und Altenpflegeverein Aichwald e.V., Sitz 73773 Aichwald-Schanbach, Rathaus.

Über den Jahresbeitrag in Höhe von Euro 20,00 erteile ich hiermit ein **SEPA- Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000500121
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer lt. Mitglieder-Datei)

Ich ermächtige den Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kranken- und Altenpflegeverein Aichwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN (22stellig)

BIC (11stellig)

Ort, Datum

Unterschrift