

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Stadt

E-Mail

Ich ermächtige den Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. widerruflich, 20€ jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

Ich überweise 20€ jährlich auf das Konto des Freundes- und Fördervereins Neviandtstraße e.V.

Datum und Unterschrift

WERDEN SIE MITGLIED IM FREUNDES- UND FÖRDERVEREIN NEVIANDTSTRASSE E.V.!

Alle Informationen zum Förderverein finden Sie auf der Homepage der Alten- und Altenpflegeheime der Stadt Wuppertal.



Wir freuen uns auf Ihre Spende:

Spendenkonto

Freundes- und Förderverein für
das Altenpflegeheim Neviandtstr. e.V.
IBAN DE40 3305 0000 0000 9234 82
BIC WUPSDE33XXX

Den Mitgliedsantrag können Sie in der Neviandtstraße abgeben:

Stadt Wuppertal
Altenpflegeheim Neviandtstraße
Neviandtstr. 87
42117 Wuppertal

aph.neviandtstr-el@aph.wuppertal.de
0202 563 380 134

wir-pflegen.wuppertal.de



WERDEN SIE MITGLIED IM
**FREUNDES- UND
FÖRDERVEREIN FÜR
DAS ALTENPFLEGEHEIM
NEVIANDTSTRASSE E.V.**

Werden Sie Mitglied im Freundes- und Förderverein!

Im Altenpflegeheim in der Neviandtstraße gibt es immer Programm. Neben dem regulären Angebot des Sozialen Diensts und vielen Veranstaltungen möchten wir Bewohner:innen zusätzliche Möglichkeiten bieten, ihre Freizeit zu gestalten.

Dadurch können Sie ihre sozialen Kontakte optimal pflegen und werden in ihrer Selbstständigkeit unterstützt.



Werden Sie Mitglied im Freundes- und Förderverein!

Wir bieten die Eistruhe für Bewohner:innen in der Neviandtstraße an. Sie finden vor Ort außerdem einen Getränke- und Kaffeeautomaten, eine Auswahl an Süßigkeiten und Snacks, die für kleines Geld erworben werden können.

Gemeinsam machen wir besondere Ausflüge, Bewohner:innenfreizeiten, Events oder therapeutische Angebote möglich.



Werden Sie Mitglied im Freundes- und Förderverein!

Mit Ihrem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 20€ finanzieren Sie nicht nur Weihnachtsgeschenke für alle Bewohner:innen. Der Freundes- und Förderverein bietet schnelle, unbürokratische Hilfen oder Vorschüsse.

Wir sind keine Wunscherfüller. Aber wir machen vieles möglich!

Wenn Sie nicht Mitglied werden möchten, freuen die Bewohner:innen sich über eine einmalige Spende von Ihnen.



DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung) verarbeitet.

Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Bereitstellung der Mitgliederverwaltung, Organisation von Veranstaltungen und Übermittlung von Vereinsinformationen benutzt. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet ohne Ihre Einwilligung nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Sie können jederzeit der weiteren Speicherung und Verwendung Ihrer Daten durch eine schriftliche Mitteilung widersprechen.

Im Falle von fehlerhaften Daten haben Sie das Recht auf Korrektur.

Datum und Unterschrift

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung) verarbeitet.

Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Bereitstellung der Mitgliederverwaltung, Organisation von Veranstaltungen und Übermittlung von Vereinsinformationen benutzt. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet ohne Ihre Einwilligung nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Sie können jederzeit der weiteren Speicherung und Verwendung Ihrer Daten durch eine schriftliche Mitteilung widersprechen.

Im Falle von fehlerhaften Daten haben Sie das Recht auf Korrektur.

Datum und Unterschrift

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung) verarbeitet.

Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Bereitstellung der Mitgliederverwaltung, Organisation von Veranstaltungen und Übermittlung von Vereinsinformationen benutzt. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte findet ohne Ihre Einwilligung nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend den steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Sie können jederzeit der weiteren Speicherung und Verwendung Ihrer Daten durch eine schriftliche Mitteilung widersprechen.

Im Falle von fehlerhaften Daten haben Sie das Recht auf Korrektur.

Datum und Unterschrift

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Stadt

E-Mail

Ich ermächtige den Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. widerruflich, 20€ jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

Ich überweise 20€ jährlich auf das Konto des Freundes- und Fördervereins Neviandtstraße e.V.

Datum und Unterschrift

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Stadt

E-Mail

Ich ermächtige den Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. widerruflich, 20€ jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

Ich überweise 20€ jährlich auf das Konto des Freundes- und Fördervereins Neviandtstraße e.V.

Datum und Unterschrift

ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Stadt

E-Mail

Ich ermächtige den Freundes- und Förderverein für das Altenpflegeheim Neviandtstraße e.V. widerruflich, 20€ jährlich bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

IBAN

Ich überweise 20€ jährlich auf das Konto des Freundes- und Fördervereins Neviandtstraße e.V.

Datum und Unterschrift