

**JETZT MITGLIED WERDEN!**



**FÜREINANDER, MITEINANDER –  
DIE SOLIDAR-GEMEINSCHAFT**



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

**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 1969 gemeinsam mit der Diakoniestation Raum Bad Boll wichtige soziale Aufgaben in unseren sechs Verbandsgemeinden.

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

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

**Werden Sie Mitglied –  
es gibt viele gute Gründe!**

**Hans-Rudi Bührlé**  
**1. Vorsitzender,**  
**Bürgermeister in Bad Boll**

**... IN EINER STARKEN GEMEINSCHAFT**



### **DARUM KRANKENPFLEGEVEREIN**

- 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

### **IHRE VORTEILE**

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

### **MITGLIEDSBEITRAG**

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

\* im gleichen Haushalt lebend, Kinder ohne Einkommen

\*\* Stand: 2023

## BEITRITTSERKLÄRUNG



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 jährlich jeweils bis zum 31. März 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   |

### 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

Bitte senden an

**Verein zur Förderung der Alten- und Krankenpflege  
c/o Gemeindeverwaltungsverband Raum Bad Boll  
Erlengarten 1  
73087 Bad Boll**



## PARTNER DER DIAKONIESTATION

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

- Häusliche Kranken- und Pflegeversicherungsleistungen
- Palliativpflege · Häusliche Betreuung
- Hauswirtschaftliche Versorgung
- Essen auf Rädern
- Pflegeberatung

Diakoniestation  
Raum Bad Boll  
Blumhardtweg 30  
73087 Bad Boll  
Telefon: 07164 2041



**Raum Bad Boll**

wir pflegen – versorgen – helfen



[www.diakoniestation-badboll.de](http://www.diakoniestation-badboll.de)



## KONTAKT

Geschäftsstelle des Krankenpflegevereins  
Erlengarten 1 · 73087 Bad Boll  
Telefon: 07164 91004-12  
E-Mail: [holz@gvv-boll.de](mailto:holz@gvv-boll.de)

[www.gvv-boll.de](http://www.gvv-boll.de)

