

# Gemeinsam gut leben und älter werden in Stadtallendorf

Immer mehr hilfsbedürftige Menschen wohnen heutzutage allein, mehrere Generationen unter einem Dach oder auch nur im gleichen Ort sind seltener geworden. Die Lücken, die zwischen fehlender Hilfe aus Familie und Nachbarschaft und den Leistungen von Pflegediensten entstanden sind, möchten wir schließen. Der gemeinnützige Verein **Bürgerhilfe Stadtallendorf e.V.** möchte ältere und hilfsbedürftige Menschen, die bereits einen Pflegegrad haben, unterstützen damit sie so lange wie möglich in ihrem gewohnten Umfeld leben und am Gemeinschaftsleben in Stadtallendorf teilnehmen können.

## Wir bieten Ihnen:

➤ **Besuche und Betreuung bei Ihnen zuhause**

*Der Einsamkeit entgegenwirken – reden, zuhören, basteln, vorlesen, gemeinsam spielen.*

➤ **Begleitdienste zum Arzt, Physiotherapeuten, Behörden, usw.**

*Fahrdienst, auch auf Wunsch mit Begleitung.*

➤ **Hilfen beim Einkaufen**

*Fahrdienst/Begleitung beim Einkaufen oder beauftragte Erledigung der Einkäufe.*

➤ **Begleitung beim Spaziergehen, zu Freizeitaktivitäten und Veranstaltungen**

*Wir bieten ihnen Sicherheit und die Möglichkeit am Gemeinschaftsleben teilzunehmen.*

➤ **Alltagshilfen in Ihrem Haushalt**

*Kleinere unterstützende Hilfen beim Kochen und im Haushalt.*

➤ **Entlastung pflegender Angehöriger**

*Keine Übernahme der Pflege, aber eine kleine Entlastung, wenn es notwendig ist.*

Die Pflegekasse übernimmt nach §45b SGB XI die Kosten bis zu einem bestimmten Betrag durch den Entlastungsbetrag.



Die freiwilligen Helfer sind geschult und erhalten eine Aufwandsentschädigung, sie behandeln ihre Tätigkeiten vertraulich.

## Möchten auch Sie sich engagieren?

In der Bürgerhilfe Stadtallendorf e.V. können Sie das Angebot an Unterstützungen mitgestalten und Menschen, die Hilfe benötigen, unterstützen.

- *Sie bestimmen, wie viel Zeit Sie einbringen möchten.*
- *Sie bringen eigene Ideen, Kompetenzen und Fähigkeiten mit, wie Sie helfen und betreuen möchten.*
- *Sie sind über den Verein versichert.*

- *Sie werden kostenlos geschult und nehmen an regelmäßigem Austausch mit anderen Helfern teil.*
- *Sie erhalten eine Aufwandsentschädigung für Ihre Einsätze.*

## Kontakt zur Bürgerhilfe Stadtallendorf e.V.

Bahnhofstraße 2 - 35260 Stadtallendorf

Telefon: 06428 / 44 888 6 E-Mail: [buengerhilfe@stadtallendorf.de](mailto:buengerhilfe@stadtallendorf.de)

## Beitrittserklärung zur Bürgerhilfe Stadtallendorf e.V.

Sie wollen mitmachen und Mitglied bei der Bürgerhilfe werden? Dann füllen Sie einfach diese Beitrittserklärung und das angehängte SEPA Mandat aus und tragen Sie ein, welche Art der Mitgliedschaft für Sie geeignet ist. Jede Bürgerin und jeder Bürger ist uns willkommen.

- ◆ Als aktives Mitglied können Sie Hilfe in Anspruch nehmen oder anderen Menschen Hilfe anbieten.
- ◆ Als passives Mitglied unterstützen Sie die Bürgerhilfe mit Ihrem Mitgliedsbeitrag und können ggfs. zu einem späteren Zeitpunkt Hilfe in Anspruch nehmen oder
- ◆ Sie unterstützen die Bürgerhilfe mit einem individuellen Förderbeitrag, die Bürgerhilfe Stadtallendorf e.V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt.

---

**Ich möchte aktives Mitglied sein**

**Ich möchte passives Mitglied sein**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich kann folgende Hilfeleistungen anbieten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt nur 12,00 €.

Ich spende einen zusätzlichen freiwilligen Förderbeitrag in Höhe

von: \_\_\_\_\_ € jährlich/einmalig (nicht zutreffendes streichen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

## **Hinweis gemäß der Europäischen Datenschutzgrundverordnung**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten im Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an Dritte innerhalb der Organisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Organisation findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

---

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

## **Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:**

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien und auf der Internetseite der Stadt Stadtellendorf und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte außerhalb der Organisation des Vereins ist unzulässig.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---

Datum

Unterschrift (bei minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)