



SKM
Rastatt

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als persönliches Mitglied des SKM- Katholischer Verein für soziale Dienste im Landkreis Rastatt e.V. (weiterhin genannt: SKM-Rastatt)

Frau/Herrgeb.

Geborene..... Geburtsort:.....

wohnhaft.....

Tel. priv. dienst. Fax

Email

Konfession Beruf

wenn im Ruhestand, frühere Tätigkeit

Der SKM ist eine selbständige Organisation der Caritas. Der SKM-Rastatt arbeitet z.Zt. schwerpunktmäßig im Bereich der "rechtlichen Betreuung".

Die Mitglieder des SKM-Rastatt sehen die Motivation für ihre Arbeit begründet in ihrem christlichen Glauben.

Eine immerwährende Ermutigung für die Arbeit ist es zu wissen, daß Gott uns bedingungslos liebt und daß er uns diese Liebe bis zum Ende der Welt zugesichert hat.

Zum christlichen Anliegen caritativer Tätigkeit gehört es, gesellschaftliche Grenzen und Hürden der Ausgrenzung zu überwinden und abzubauen. Die Arbeit des SKM hat deshalb immer auch politische Dimensionen. Es geht darum, gesellschaftliche Bedingungen und Strukturen, die Not erzeugen, aufzuzeigen und zu ihrer Beseitigung beizutragen.

All dies kann nur gelingen mit einer ordentlichen Portion Lebensbejahung!!!

In seiner Rede vom Weltgericht (Mt. 25,31-46) sagt der Evangelist „ ... denn ich war hungrig und ihr habt mir zu essen gegeben; ich war durstig und ihr habt mir zu trinken gegeben...“.

Auf die Frage der Jünger „ Herr, wann haben wir dich hungrig gesehen...“ antwortet der Herr: „ Amen, ich sage euch, was ihr für Einen meiner geringsten Brüder getan habt, dass habt ihr mir getan.“

Können Sie auf dieser Grundlage den Weg mit uns gehen?

Ort, Datum

Unterschrift



SKM
Rastatt

Ich möchte beim SKM Rastatt ehrenamtlich mitarbeiten.

Ich bin bereit, folgenden Dienst zu übernehmen*:

- | | |
|--|--------------------------|
| Rechtliche Betreuung | <input type="checkbox"/> |
| Mitarbeit im Bereich der Straffälligenhilfe | <input type="checkbox"/> |
| Vorstandsarbeit | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Mitarbeit (z.B. Besuchsdienst, ...) | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin bereits Betreuer/in | <input type="checkbox"/> |

Dabei will ich einen Teil meiner Zeit, meiner Lebens- und Berufserfahrung hilfebedürftigen Menschen zur Verfügung stellen. *Insbesondere bin ich bereit, eine Rechtliche Betreuung für eine fremde/verwandte Person, für einen psychisch Kranken, einen geistig- oder körperbehinderten oder einen altersgebrechlichen Menschen zu übernehmen. Das Betreueramt kann ich abgeben, wenn ich feststelle, dass andere Verpflichtungen (z.B. Familie, Beruf, ...) nachhaltig darunter leiden. In diesem Falle führe ich die Betreuung bis zum Wechsel an einen anderen Betreuer weiter. Der Verein sorgt für Ersatz. Ich erkläre, dass bei künftigen Betreuungsübernahmen diese alle über den SKM-Rastatt vermittelt werden – auch wenn die Behörde mich persönlich anspricht.

Die Mitgliedschaft kann ich nur durch schriftliche Erklärung beim SKM-Rastatt beenden.

Die Mitarbeit im SKM-Rastatt bietet mir:

- Einführung in die Tätigkeit
- Fachliche Begleitung
- Erfahrungsaustausch
- Fortbildung
- Versicherungsschutz (Unfall und Haftpflicht, Fahrzeugvollversicherung)
- Beratung und Fortbildung im Anvertrauensschutz
- Umgang mit Datenschutz

Datenschutzrichtlinien und Verpflichtungserklärung

Ich willige ein, dass die Ehrenamtskoordination im Rahmen der ehrenamtlichen Zusammenarbeit meine personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Familienstand) verarbeiten darf.

Das Erheben, Speichern, Übermitteln und Nutzen meiner Daten in den Datenverarbeitungssystemen ist insoweit gestattet, als dies für die ehrenamtliche Tätigkeit erforderlich ist.

Auch in die Nutzung der Daten zum Zwecke der Abrechnung von öffentlich geförderten Fortbildungen für Ehrenamtliche willige ich ein.

Unabhängig von meiner ehrenamtlichen Mitarbeit willige ich ein, dass ich regelmäßig über Veranstaltungen und die Arbeit der Einrichtung informiert werden darf.

- ja nein



SKM
Rastatt

Die Verwendung der Daten zu statistischen Zwecken ist nur erlaubt, wenn ein Bezug zu meiner Person ausgeschlossen ist (anonymisiert).

Ihre Einwilligung ist freiwillig. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem Sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

Gemäß beiliegenden Unterlagen und dem Merkblatt über den Datenschutz habe ich meine Zustimmungen hierzu erteilt. Ich verpflichte mich zur Verschwiegenheit über alle Vorgänge und Daten bezüglich der von mir betreuten Person, auch nach Beendigung der Betreuer Tätigkeit (gemäß europäischer DSGVO und Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz(KDG)).

Darüber gibt es die Möglichkeit, dass Ihre Adresdaten vereinsintern den anderen Mitgliedern der Betreuergruppen in einer Adresdatei übermittelt werden, damit sie sich gegenseitig bei Bedarf auch zwischen den Treffen anrufen können. Hierzu bedarf es an dieser Stelle einer gesonderten Zustimmung:

stimme ich zu

stimme ich nicht zu

Ort, Datum

Unterschrift



SKM
Rastatt

Wir brauchen Ihre Unterstützung und Hilfe!

Um unsere Aufgaben im Dienst für hilfsbedürftige Menschen nachhaltig erfüllen zu können, brauchen wir Ihre Unterstützung als Mitglied.

Zur Sicherung der Zukunft des SKM-Rastatt haben die Mitglieder unseres Betreuungsvereins bei der Mitgliederversammlung 2018 die Einführung eines Mitgliedsbeitrags in Höhe von 36,- EUR pro Jahr beschlossen (ab 2019). Die Mitgliedsbeiträge sind notwendig, um Ihr Engagement und die dabei vom Verein geleistete Unterstützung für Sie, dauerhaft auf eine solide finanzielle Basis zu stellen.

Ihre Vorteile als Mitglied:

- *Rechtsschutzversicherung für Betreuer/innen,*
- *Fahrzeugvollkaskoversicherung für Betreuer/innen im Einsatz,*
- *kostenlose Teilnahme am Basisseminar (4 – 5 Module) für Betreuer/innen,*
- *Individuelle Beratung,*
- *...*

Durch Ihre Mitgliedschaft helfen Sie uns, Menschen liebevoll betreuen zu können!

Der SKM-Rastatt ist vom Finanzamt Rastatt als „mildtätig“ anerkannt. Mitgliedsbeiträge sind deshalb steuerlich abzugsfähig!

Sparkasse Rastatt Gernsbach Iban: DE54 6655 0070 0000 074211
Volksbank Baden-Baden Rastatt Iban: DE59 6629 0000 0057429500

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Laut Mitgliederentscheid fällt für Eheleute nur ein Mitgliedsbeitrag von insgesamt Euro 36,-- an.

Vorstand SKM-Rastatt



SKM
Rastatt

Ergänzende neue Auskünfte aufgrund des Betreuungsrechtsänderungsgesetzes (01.01.2023)

Ehrenamtlichen Betreuer müssen künftig der Betreuungsbehörde ein Führungszeugnis und einen Auszug aus dem zentralen Schuldnerverzeichnis vorlegen (§21 BtOG). Die Beantragung des Führungszeugnisses kann in Ausnahmefällen durch die Betreuungsbehörde erfolgen (§31 BZRG).

Die Einholung der Auskunft aus dem zentralen Schuldnerverzeichnis erfolgt über das [Vollstreckungsportal](https://www.vollstreckungsportal.de) der Justiz. Die Beantragung ist relativ aufwendig. Ein Merkblatt mit einer Anleitung soll die etwas vereinfachen. Das Merkblatt finden Sie hier: <https://www.vollstreckungsportal.de/zponf/allq/willkommen.jsf> .

Es ist zu empfehlen, das Führungszeugnis beim Bürgeramt/Rathaus zu beantragen, da dort ein Nachweis über den Anspruch auf Gebührenbefreiung vorgelegt werden kann. Diesen Nachweis stellt der SKM-Rastatt seinen neuen Mitgliedern aus. Ein Nachweis bei einer Onlinebeantragung ist sicherlich schwierig.



SKM
Rastatt

Mitglieder im SKM Rastatt

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift zugunsten der

SKM-Rastatt, Sparkasse Rastatt-Gernsbach

DE68ZZZ00000492960

Gläubiger-ID-Nummer

_____ Mandatsreferenz (wird vom SKM Rastatt ausgefüllt)

Ich ermächtige den SKM Rastatt, die Mitgliedsbeitragszahlung an den SKM Rastatt von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den o.g. Empfängern auf das Konto des SKM Rastatt gezogene Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen sind wiederkehrend und erfolgen erstmals zum: _____.

Name und Anschrift des Mitglieds

Name des Kreditinstitutes

DE _____

IBAN

BIC _____

Name/Vorname des Kontobevollmächtigten

Ort, Datum

Unterschrift