

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 5020000000553715

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Sozialstation Oberursel, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sozialstation Oberursel 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.

Mitgliedsbeitrag: € .....

(jährlicher Mindestbeitrag € 36,00)

Kontoinhaber: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....

Ort, Datum      Unterschrift

## Kontakt



Hohemarkstraße 24b

61440 Oberursel

Telefon: 06171 69684-0

Fax: 06171 69684-21

E-Mail: [sst-oberursel@caritas-hochtaunus.de](mailto:ssst-oberursel@caritas-hochtaunus.de)

Internet: [www.caritas-hochtaunus.de](http://www.caritas-hochtaunus.de)

### Bürozeiten

Montag bis Freitag: 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

### Bankverbindung

Sozialstation Oberursel

Kontonummer 70 943 88

BLZ 512 500 00

Taunussparkasse

IBAN DE83512500000007094388

BIC HELADEF1TSK

## Förderkreis der Sozialstation Oberursel



*Weil der Mensch  
den Mensch braucht ...*



Träger:  
Caritasverband für den  
Bezirk Hochtaunus e.V.

# Sozialstation

## Beratung

- in allen Angelegenheiten der Pflege und Betreuung kranker, alter und behinderter Menschen
- über Ihre Ansprüche an Kranken- und Pflegekassen

## Kranken- und Altenpflege

Unterstützung zuhause während Krankheit und Pflegebedürftigkeit:

- Bedarfsgerechte Körperpflege
- Medizinische Behandlungspflege gemäß der Verordnung des Hausarztes
- Individuelle Anleitung als Hilfe zur Selbsthilfe

## Begleitung

hilfebedürftiger Menschen im Sinne einer ganzheitlichen Pflege:

- Gespräche über Lebenskrisen
- Seminare für häusliche Krankenpflege
- Gesprächskreise für pflegende Angehörige

# Sozialstation

Die Sozialstation ist eine Einrichtung für alle Oberurseler Bürger.

An der Finanzierung der Sozialstation beteiligen sich die Kranken- und Pflegekassen, die Stadt Oberursel, die Kirchengemeinden und der Caritasverband.

Nicht refinanzierte Leistungen, wie z.B. Beratungen und Gesprächskreise, werden über die Mitgliedsbeiträge des Förderkreises mitfinanziert.

**Auch Sie können uns durch Ihre Mitgliedschaft im Förderkreis der Sozialstation Oberursel bei der Finanzierung helfen.**

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Bis € 200,00 ist der Bankbeleg als Nachweis ausreichend.

# Beitrittserklärung

Ich will ab ..... Mitglied im Förderkreis der Sozialstation Oberursel werden.

Ich überweise meinen jährlichen Beitrag von € ..... (mind. € 36,00) auf das Konto der Sozialstation Oberursel  
IBAN DE83512500000007094388  
BIC HELADEF1TSK  
Taubussparkasse  
Verwendungszweck: „Förderkreis“.

Ich erteile ein SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite).

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

.....

Ort, Datum

Unterschrift