

## Antrag auf Mitgliedschaft im Evang. Verein für Betreuungen Lübbecke e. V.

Anschrift:

Name:	_____
Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____

Tel. privat: \_\_\_\_\_/dienstlich: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaftsart: \_\_\_\_\_

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Anzahl der Betreuungen: 1. von Angehörigen:

2. von Personen außerhalb meiner Familie:

Ich möchte zu Veranstaltungen eingeladen werden.

Ich stelle mich bei Bedarf (nach Rücksprache) dem Verein als BetreuerIn zur Verfügung.

Wünsche zur Betreuungsübernahme:

Ausschlüsse zu einer Betreuungsübernahme:

Durch möglichst vollständige Angaben erleichtern Sie unsere Arbeit und vermeiden unnötige Rückfragen. Ihre Daten werden maschinell erfasst und nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt.

-----  
Ort/Datum

-----  
Unterschrift

## Blatt 2

zum

### Antrag auf Mitgliedschaft

im Evang. Verein für Betreuungen Lübbecke e. V.

<b>Mitglied</b>	
Name:	_____
Anschrift:	_____
	_____
	_____

Familienstand: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Kinder: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Führerschein: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf/ Ausbildung: \_\_\_\_\_

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Sonstiges:

# Fragebogen ehrenamtliche Betreuung

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

aktuellen Betreuungen mit Aktenzeichen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wunsch eine Betreuung (zusätzlich) zu übernehmen  Ja  Nein

Bemerkungen Wünsche, Ausschlüsse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
Datum , Unterschrift

Für Ihr ehrenamtliches Engagement bedanken wir uns bei Ihnen.

\* freiwillige Angabe für Kontaktaufnahme

Name und Anschrift des Betreuungsvereins:

Ev. Verein für Betreuungen Lübbecke e.V.

Garnisionsring 30

32312 Lübbecke

**Einmalige Einwilligungserklärung  
gem. §§ 4, 4a Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)  
- zur Vorlage beim Landesbetreuungsamt –**

Name + Vorname der ehrenamtlichen rechtlichen Betreuerin bzw. des ehrenamtlichen rechtlichen Betreuers:	
Aktenzeichen der Bestellsurkunde/n:	

Die von mir als ehrenamtliche rechtliche Betreuerin bzw. ehrenamtlicher rechtlicher Betreuer einmalig erhobenen Daten (Name, Vorname, Aktenzeichen der Bestellsurkunde) dienen der finanziellen Förderung des Betreuungsvereins durch das Land Nordrhein-Westfalen und dürfen ausschließlich zu diesem Zweck dem Landesbetreuungsamt beim zuständigen Landschaftsverband vorgelegt werden.

Mit dieser zweckgebundenen Weitergabe der Daten an das Landesbetreuungsamt bin ich somit einverstanden. Die Einhaltung des Datenschutzes bei der Weitergabe und Verarbeitung der Daten ist durch die beteiligten Stellen (Betreuungsverein und Landesbetreuungsamt) zu wahren. Die Einwilligung ist mit Wirkung für die Zukunft jederzeit durch mich widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift der/des ehrenamtlichen Betreuers/in