

Vhelp.de

Vertreter helfen Vertretern e.V.



Gemeinsam Stark!

Beratung und Unterstützung in Notsituationen



vhelp.de wurde von Allianz-Vertretern gegründet, um Mitgliedern zu helfen, die durch besondere Ereignisse in eine Notsituation geraten sind. Unser Konzept basiert auf ehrenamtlicher Hilfe der Mitglieder und auf exklusiven Leistungen unserer Partner. Wir fördern die Work-Life-Balance, Gesundheitsmanagement und -vorsorge, Motivation und das Leistungsvermögen sowie das Wohlbefinden unserer Mitglieder und ihrer Angehörigen.

Unser besonderer Mitglieder-Service

- Hilfe in Notsituationen (z.B. Burnout)
- Hilfe bei Langzeitausfall (z.B. Krankheit)
- Hilfe bei der Suche nach Ersatzpersonal
- Vermögensschadenschutz für Vereinstätigkeiten
- Hilfs-, Pflege- und Reha-Leistungen (optional)

Wir leisten Beratung und Unterstützung in Notsituationen, bieten Sprechstunden an, helfen bei der Suche nach geeignetem Ersatzpersonal bei krankheitsbedingten Ausfällen und bieten Unterstützung durch unsere Partner.

Mitglieder können bei **psychischen und emotionalen Problemen** kostenfrei rund um die Uhr an allen Tagen im Jahr eine Personal Support Line (PSL) anrufen und professionelle telefonische Beratung oder ggf. persönliche Therapiesitzungen vor Ort in Anspruch nehmen. Diesen wichtigen Service leistet ein internationaler Dienstleister, der sich seit 1987 erfolgreich auf „Externe Mitarbeiterberatung EAP (Employee Assistance Program)“ spezialisiert hat.

Mitglied werden können: Vertreter, Freiberufler oder Selbstständige sowie Mitarbeiter, Ehe- und Lebenspartner des genannten Personenkreises und Ruheständler.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Vertreter, Freiberufler oder Selbstständige und deren Mitarbeiter 120,- Euro pro Jahr/Person, für Ehe- und Lebenspartner und für Ruheständler 30,- Euro pro Jahr/Person.

Zusätzlich und gegen geringe Eigenbeteiligung bieten wir weitere besondere Leistungen an, zum Beispiel Hilfs- und Pflegeleistungen nach unvorhergesehenen Krankenhausaufenthalten oder nach Unfällen.

Nähere Informationen finden Sie auf unserer Website **vhelp.de**. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne persönlich zur Verfügung. Sprechen Sie uns an!



_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____
Geburtsdatum:	Geburtsort
_____	_____
Telefon	Mobil
_____	_____
E-Mail	

Status bitte ankreuzen:

- Person gemäß §§ 84, 92, 93 HGB, § 611 BGB, § 55 GewO p.a. 120,00 €
- Mitarbeiter des o.g. Personenkreises p.a. 120,00 €
- Familienangehöriger/ Lebenspartner/ Ruheständler p.a. 30,00 €
- Mitglied gemäß Vereinbarung mit _____
- Ich fördere vhelp.de mit einer Spende in Höhe von _____ € einmalig / jährlich

Hinweise: Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und der Beiträge für die Premiumleistungen. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind dem Verein unverzüglich schriftlich mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zum nächsten Kalenderjahresende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis: Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge und der Zusatzleistungen wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich, die Beiträge für optionale Premiumleistungen nach der gewünschten Zahlweise.

Gebühren: Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung: Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke in der Vereinsdatenbank gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

- Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen und beantrage mit meiner Unterschrift den Beitritt zu vhelp.de.

Datum

Unterschrift Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

vhelp.de Vertreter helfen Vertretern e.V.

Vorstand
c/o Allianz-Körber
Strandallee 83
D-23669 Timmendorfer Strand

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ00001718068

Mandatsreferenz-Nr.

WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) vhelp.de e.V., fällige Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom vhelp.de e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____
IBAN	

BIC	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular **unterzeichnen** und uns dann per Post, per Telefax an +49 (0) 4503-892929 oder gescannt per E-Mail an antrag@vhelp.de schicken.

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Einen Antrag für zusätzliche Premiumleistungen für vhelp.de Mitglieder finden Sie auf unserer Internetseite.

www.vhelp.de





Geschäftsstelle:

vhelp.de - Vertreter helfen Vertretern e.V.

Strandallee 83

23669 Timmendorfer Strand

Deutschland

Telefon +49 (0) 45 03 / 89 29-0

E-Mail: antrag@vhelp.de

Fax +49 (0) 45 03 / 89 29-29

Web: vhelp.de

Vorstand:

Sven Körber, Vorstandsvorsitzender

Karoly Grote, stellv. Vorsitzender

Frank Stümpert, Schatzmeister