



Werden Sie
Fahrerin / Fahrer
beim Bürgerbus

Neuenkirchen e.V.

**Verstärken Sie unser
ehrenamtliches
Fahrerteam**

buergerbus-neuenkirchen-hk@gmx.de

Der **BürgerBus Neuenkirchen e.V.** ist ein Verein, der mit einem modernen achtsitzigen Kleinbus nach festem Fahrplan einen Linienverkehr (in Ergänzung zum öffentlichen Nahverkehr) betreibt. Er trägt zur Erhöhung der Mobilität aller Bürgerinnen und Bürger in und um Neuenkirchen bei. Und unterstützt alle Neuenkirchener beim Wettbewerb um Einwohner, Touristen und Arbeitskräfte.

Dieses Vorhaben setzt ehrenamtliches Engagement voraus nach dem Motto:

Bürger fahren für Bürger

Wir fahren Sie als unsere Fahrgäste aus den umliegenden Dörfern als auch innerorts von Neuenkirchen zu Arztbesuchen, zum Einkaufen oder zu einem gemütlichen Schwätzchen mit Freunden und Bekannten – und natürlich wieder zurück.

Sie lernen viele nette Leute kennen, treffen Bekannte, erfahren Neuigkeiten aus der Gemeinde und Sie erhalten auf ihren Fahrten durch Neuenkirchen und Umgebung sicher neue und interessante Eindrücke.

Werden Sie Mitglied!!!

Werden
Sie
Mitglied
im
Verein
BürgerBus
Neuenkirchen e.V.



**Stärken Sie mit Ihrer
Mitgliedschaft unseren für
Neuenkirchener Bürgerinnen
und Bürger wirkendes Projekt
„Bürgerbus Neuenkirchen“**

**Sie möchten Fahrerin oder Fahrer für
den Verein
BürgerBus Neuenkirchen e.V. werden?
Haben Sie Interesse???
Wir suchen Sie!!**

Haben Sie nicht Lust und Zeit unseren modern ausgestatteten Bürgerbus zwei bis vier Mal im Monat jeweils für einen Vor- oder Nachmittag durch unsere schöne Heimat zu fahren und dabei Gutes zu tun?

Sie fahren Menschen aus den umliegenden Dörfern nach Neuenkirchen zu Arztbesuchen, zum Einkaufen oder zu einem gemütlichen Schwätzchen mit Freunden und Bekannten – und natürlich wieder zurück.

Sie lernen viele nette Leute kennen, treffen Bekannte, erfahren Neuigkeiten aus der Gemeinde und Sie erhalten auf ihren Fahrten durch Neuenkirchen und Umgebung sicher neue und interessante Eindrücke.

Was tut der Bürgerbusverein für Sie?

Wir unterstützen Sie bei allen notwendigen Formalitäten und organisieren die Gesundheitsüberprüfung.

Damit Ihnen keine Kosten entstehen, trägt der Verein alle Ausgaben, die mit dem Erwerb des Fahrgastbeförderungsscheins anfallen.

Der Verein BürgerBus Neuenkirchen e.V. sorgt für eine Absicherung aller Fahrerinnen und Fahrer, indem er sie über die Berufsgenossenschaft versichert und zusätzlich eine Fahrer-Rechtsschutzversicherung abschließt.

Wir bieten unseren Fahrerinnen und Fahrern einen übersichtlichen, ergonomischen Fahrerarbeitsplatz in unserem modern und großzügig ausgestatteten Bürgerbus.

Das Raumangebot ermöglicht bequemen Zugang zu den Sitzplätzen. Eine ausreichend breite Fahrgasttür mit klappbarer Rampe. Die Rampe gestattet eine barrierefreie Nutzung mit Rollstuhl, Rollator und Kinderwagen.

**Fahrerinnen und Fahrer zahlen keinen
Mitgliedsbeitrag!**

Datenschutzhinweis:

Die Mitglieder u.- Fahrerverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung ihrer Mitgliedschaft vom Verein erfasst, verarbeitet und gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben (§ 13 DSGVO).

Bitte ausgefüllt einsenden an:

BürgerBus Neuenkirchen e.V.
Uppen Drohm 17
29643 Neuenkirchen



Bürger
fahren für
Bürger



Bürger
fahren für
Bürger



Bürger
fahren für
Bürger



Beitrittserklärung

Frau / Herr

Vorname, Name: _____ Ansprechpartner bei Firmenmitgliedschaft: _____

PLZ/Ort/Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Fahrerin/Fahrer werden: ja Führerschein: Klasse(n): _____ Seit: _____ Fahrpraxis: ____ Jahre

Für die Richtigkeit:

Unterschrift

Mitgliedsnr.:

(vergift der Verein)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 24,00 Euro und ist jeweils zum 01.04. des Jahres fällig. **Fahrerinnen und Fahrer sind beitragsfrei.**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „BürgerBus Neuenkirchen e.V.“ (Gläubiger- ID DE29ZZZ00002208040) von meinem/unseren Konto einmal jährlich den Jahresbeitrag in Höhe von z.Zt. 24,00 € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut/Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Bevollmächtigten