

Beitrittserklärung

Vorname/Nachname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Geburtsdatum

Datum/Unterschrift



Datenschutzklärung
Unsere Informationen nach § 15 KDG zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie auf unserer Internetseite unter:
www.caritas-nea.de/kontakt/datenschutz/

Antwort

Bitte senden Sie uns die Beitrittserklärung in einem kuvertierten Rückumschlag ein.

Caritasverband Scheinfeld und Landkreis
Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V.
Ansbacher Straße 6
91413 Neustadt/Aisch

Materielle Hilfen

- ▶ **KleidBar**
Viola Arnold
Mobil 0159 06405212
Telefon 09161 8889-34
arnold@caritas-nea.de

Verwaltung

- ▶ **Vorsitzende**
Sabine Herderich
- ▶ **Aufsichtsratsvorsitzender**
Gerhard Habermeier
- ▶ **Geschäftsführender Vorstand**
Andreas Schilling
Telefon 09161 8889-14
schilling@caritas-nea.de



Caritasverband Scheinfeld und Landkreis
Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V.
Ansbacher Straße 6, 91413 Neustadt/Aisch
Telefon 09161 8889-0, Fax 09161 8889-20
info@caritas-nea.de, www.caritas-nea.de

Öffnungszeiten:
Montag bis Donnerstag
9:00 - 12:30 Uhr und 13:30 - 16:00 Uhr
Freitag
9:00 - 12:00 Uhr



Das Leistungsnetzwerk der Caritas.

© Foto: Caritas / Stand 02/2026

Das Leistungsnetzwerk der Caritas · www.caritas-nea.de



Wir sind für Sie da!



► **Allgemeine Soziale Beratung**

Viola Arnold
Mobil 0159 06405212, Telefon 09161 8889-34
arnold@caritas-nea.de

Gudrun Hobrecht
Telefon 09161 8889-15, hobrecht@caritas-nea.de

► **Kurberatung und -vermittlung**

Viola Arnold
Mobil 0159 06405212, Telefon 09161 8889-34
kurvermittlung@caritas-nea.de

► **Betreuungsverein**

Gudrun Hobrecht, Telefon 09161 8889-15
hobrecht@caritas-nea.de

Ruth Platzöder, Telefon 09161 8889-17
Mobil 0176 40483093, platzoeder@caritas-nea.de

Claudia Porsch
Telefon 09161 8889-22, Mobil 0176 43281460
porsch@caritas-nea.de

► **Flüchtlings- und Integrationsberatung**

Christa Bacherle, Telefon 09161 8889-29
bacherle@caritas-nea.de

Jeanette Brunner, Mobil 0176 43477429
brunner@caritas-nea.de

Abiy Alemayehu, Mobil 0155 66352742
alemayehu@caritas-nea.de

► **Fachstelle für pflegende Angehörige**

Michaela Thiel, Telefon 09161 8889-19,
Mobil 0176 42034857, thiel@caritas-nea.de

► **Ambulante Pflege - Sozialstationen im Landkreis**

Leitungsteam:
Daniela Beck, Enkela Molla, Julia Unglaub
Telefon 09161 8889-25
sozialstation@caritas-nea.de

► **Tagespflege Emskirchen**

Nicole Feistauer
Hindenburgstraße 24
Telefon 09104 826 58 20
tagespflege-emskirchen@caritas-nea.de

► **Tagespflege Scheinfeld**

Nicole Feistauer
Schlossstraße 7
Telefon 09162 988 78 10
tagespflege-scheinfeld@caritas-nea.de

► **Ambulant betreute Wohngemeinschaft Emskirchen**

Nicole Feistauer
Mobil 0176 21481687
feistauer@caritas-nea.de

► **Seniorenzentrum St. Maximilian Kolbe, Scheinfeld**

Vollstationäre Dauer- und Kurzzeitpflege,
mobiler Menüservice, offener Mittagstisch,
betreutes Wohnen, Café, Friseur u.v.m.

Telefon 09162 9287-60
info@seniorenzentrum-sef.de
www.seniorenzentrum-scheinfeld.de

► **Freiwilligenzentrum**

Veronika Polok
Telefon 09161 8889-37
freiwilligenzentrum@caritas-nea.de
www.freiwilligenzentrum-nea.de

► **Freiwilliges Soziales Schuljahr (FSSJ)**

Iris Reichel
Telefon 09161 8889-36
fssj@caritas-nea.de
www.freiwilliges-soziales-schuljahr.de

► **Integrationslotsin**

Iris Reichel
Telefon 09161 8889-36
integrationslotse@caritas-nea.de

► **Selbsthilfe-Büro**

Gudrun Hobrecht
Telefon 09161 8889-15
hobrecht@caritas-nea.de
www.selbsthilfe-nea.de

► **Betreuungsverein**

Ehrenamtliche Betreuungen
Ruth Platzöder
Telefon 09161 8889-17
Mobil 0176 40483093
platzoeder@caritas-nea.de

Beitrittserklärung

Ich trete dem Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim als Mitglied bei.

Den **Jahresbeitrag** von EUR _____
(mindestens 12,50 EUR)

soll von meinem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Caritasverband Scheinfeld und Landkreis Neustadt/Aisch-Bad Windsheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bank

IBAN

BIC

Ort, Datum/Unterschrift

Bitte Anschrift auf der Rückseite nicht vergessen.