

Als Gemeinschaft zusammen zu rücken und denjenigen Kolleginnen und Kollegen zu helfen, die erkrankt oder in Not geraten sind – mit Vorsorge, Fürsorge und Nachsorge. Das ist die Aufgabe des LEBENSWERT e.V. Diese Hilfe kann auf verschiedenen Wegen geschehen: Zum Beispiel durch die Organisation von Vorsorge-Untersuchungen oder Impfungen, durch finanzielle Mittel, durch den Aufruf zu Spenden oder auch durch die Vermittlung von Sachzuwendungen, Kontakten und Ansprechpartnern. Oberstes Ziel ist es, Leid zu verhindern oder zu lindern und schwierige Situationen zumindest zu verbessern. Nachfolgend eine kurze Vorstellung von Lebenswert e.V. anhand der wichtigsten Fragen.

Woher kommen die Finanzmittel?

LEBENSWERT e.V. ist eine Solidargemeinschaft und damit auf Beiträge und Spenden angewiesen. Zum Start wurde der Verein mit einem Grundkapital von 15.000,- € ausgestattet. Hinzu kommen zum einen die Mitgliedsbeiträge: Jedes Mitglied zahlt einen Mindestbeitrag von 5,- € im Monat. Auf Wunsch kann ein Mitglied außerdem einen darüber hinausgehenden, freiwilligen monatlichen Beitrag leisten. Zum anderen sind Einzelspenden möglich:

SPARKASSE BOCHUM

Kontonummer: 43420009

BLZ: 43050001

IBAN: DE97430500010043420009

Als Verwendungszweck bitte Ihren Namen und Ihre Privatanschrift angeben, damit die entsprechende Spendenquittung ausgestellt werden kann. Natürlich können auch Nicht-Mitglieder Einzelspenden tätigen!

Wer kann Unterstützung erhalten?

Nur Mitglieder des LEBENSWERT e.V. und deren Angehörige können Unterstützung erhalten. Zum Angehörigenkreis gehören dabei die Ehepartner oder Lebenspartner sowie die im Haushalt der betreffenden Mitarbeiterin / des betreffenden Mitarbeiters wohnenden Kinder bis zum Abschluss ihrer Berufsausbildung.

Wie wird darüber entschieden, wer Unterstützung erhält?

Der Beirat tagt regelmäßig. Gibt es einen Fall, über den entschieden werden muss, stellt ein Beiratsmitglied dem Gremium den Sachverhalt vor. Dies geschieht ohne die Nennung von Namen, Funktionen oder GmbH-Zugehörigkeiten der Betroffenen. Der Beirat stimmt nach einer Diskussion und einer Bedenkzeit ab. Die Stimmenmehrheit entscheidet.

Wie kann ich für mich selbst oder für eine andere Person Unterstützung beantragen?

Ziehen Sie eines der Beiratsmitglieder ins Vertrauen. Sie oder er wird erste Fragen mit Ihnen klären und den Sachverhalt ohne Nennung Ihres Namens dem Beirat vorstellen.

Wer kann Mitglied des Vereins werden und wie?

Jede/r aktive Mitarbeiter/in eines der Unternehmen der BOB-Gruppe kann Mitglied im LEBENSWERT e.V. werden. Einfach den Mitgliedsantrag ausfüllen, unterschreiben und an Simone Bendig, Leiterin der Personalabteilung der BOB-Gruppe, weiterleiten.

Wie kann man den Verein sonst noch in seiner Arbeit unterstützen?

Wie schon erwähnt, sind auch Einzelspenden möglich und willkommen. Rühren Sie also gerne auch bei Verwandten, Freunden und Bekannten die Werbetrommel. Jeder Euro hilft! Außerdem sind durchaus Situationen möglich, in denen der Verein tatkräftige Unterstützung braucht. LEBENSWERT e.V. würde sich freuen, dann auf Sie zählen zu können.

Beiratsmitglieder

Simone Bendig, Standort: BOB-Holding

Jagna Bohnenkamp, Standort: BWB (Beiratsvorsitzende)

Dirk Esser, Standort: BWU

Frank Koch, Standort: TEL

Ralph Sänger, Standort: BBF

Dirk Selmann, Standort: BOB-Holding (Schriftführer)

Dmitrii Turcan, Standort: BLJ

Dirk Uhlendahl, Overhaus + Partner mbB (Schatzmeister)

Peter Weidmann, Standort: BBF

ZIEHEN SIE MIT!

Füllen Sie JETZT den umseitigen Antrag aus und werden Sie Mitglied!

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte durch meine Mitgliedschaft im LEBENSWERT e.V. die Interessen des Vereins unterstützen.

Name, Vorname / Firma:

Ansprechpartner (bei Firma):

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

E-Mail Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name **ohne Anschrift** im Mitgliederverzeichnis (z.B. auf der Homepage) veröffentlicht wird.

Ja: _____ Nein: _____ (bitte auswählen)

Zusätzlich zum Mindestbeitrag von z.Zt. 5,- € unterstütze ich die Interessen des Vereins mit
€ / Monat.

Beitragszahlung**Nur für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der BOB-Gruppe und ihrer Tochtergesellschaften:
Abzug von Lohn/Gehalt**

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den Lebenswert e.V. den jeweiligen Mindestbeitrag (z.Zt. 5,- €/Monat) sowie den eventuellen o.g. zusätzlichen freiwilligen Beitrag monatlich von meinem Lohn / meinem Gehalt abzuziehen und einzubehalten.

Bitte Kenntnisnahme durch
Ankreuzen bestätigen

Nur für Nicht-Mitarbeiterinnen und Nicht-Mitarbeiter: Einzugsermächtigung

Ich ermächtige LEBENSWERT e.V., den jeweiligen Mindestbeitrag (z.Zt. 5,- €/Monat) sowie den eventuellen o.g. zusätzlichen freiwilligen Beitrag halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LEBENSWERT e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut Name:

BIC:

IBAN:

(Ort / Datum)

(Unterschrift)

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. LEBENSWERT e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und sendet Ihnen für die halbjährlichen Abbuchungen Ihres Mitgliedsbeitrages einmal jährlich, beispielhaft im September, die jeweiligen Spendenquittungen zu.