

Unser/mein persönlicher Beitrag für SeKo Bayern e.V.

Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Verein Selbsthilfekontaktstellen Bayern e.V. bis auf Widerruf, den zu entrichtenden Beitrag jeweils zum 31.5. eines Jahres, zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Ihre persönliche Mandatsreferenz erhalten Sie nach Bearbeitung per Email.

Kontoinhaber*in

Geldinstitut

IBAN

Jährlicher Abbuchungsbetrag

30 € 60 € 100 € _____ €

oder

Für eine Einmalspende

bitten wir um Überweisung auf unser Konto (s. Rückseite).
Bis 300 € gilt der Kontoauszug als Spendenbescheinigung.

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber*in



Selbsthilfe schaut über den Tellerrand

Seko Bayern e.V.

Handgasse 8, 97070 Würzburg
Tel: 0931 20781640
selbsthilfe@seko-bayern.de
www.seko-bayern.de

Impressum

Vi.S.d.P: Irena Težak,
Theresa Keidel, SeKo Bayern
Grafik: Tina Westendorf, Würzburg
Illustrationen: Simone Fass



Bankverbindung

Sparkasse Mainfranken
Würzburg
DE83 7905 0000 0044 0694 33
Selbsthilfekontaktstellen
Bayern e.V.



Selbsthilfekontaktstellen
Bayern e.V.

Selbsthilfe in Bayern unterstützen



Selbsthilfe ist Geben und Nehmen



Wie können wir die Selbsthilfe in Bayern stärken?

Werden Sie Unterstützer*in!

Mit Ihrer Spende fördern Sie unsere Arbeit.

Sie erhalten unseren Jahresbericht und wir informieren Sie, wenn Sie mögen, über Neues aus der Selbsthilfe und unsere aktuellen Veranstaltungen.

Selbsthilfe macht glücklich



Was bewirkt Ihre Unterstützung?

Sie ermöglichen uns

- Augenhöhe zwischen Betroffenen und Professionellen herzustellen
- Brücken und Netzwerke im Gesundheits- und Sozialbereich zu knüpfen
- die Selbsthilfeunterstützung in Bayern noch besser auszubauen
- die Öffentlichkeitsarbeit zu optimieren und damit die Idee der Selbsthilfe noch weiter zu verbreiten
- spannende, innovative Fachtage und Projekte durchzuführen
- passgenaue Fortbildungsangebote für Selbsthilfeaktive anzubieten
- niedrigschwellige Angebote und landesweite Onlinegründungen für Betroffene zu unterstützen
- die Gesundheitskompetenz von Einzelnen zu fördern

Selbsthilfe bewegt



Meine Kontaktdaten

(bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)

- Herr Frau divers Selbsthilfegruppe
 Einrichtung/Verband/Firma

Titel

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail Adresse

Ort / Datum

Unterschrift

- Ja, ich/wir möchte(n) in Zukunft per E-Mail über die Selbsthilfelandchaft in Bayern informiert werden

Ihre Daten werden von uns vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.