

## Werden Sie Wegbereiter\*in!

Mit Ihren regelmäßigen Beiträgen als Förder\*in ermöglichen Sie uns langfristige Hilfe und bereiten unseren Patient\*innen den Weg zurück in ein menschenwürdiges Leben.

Sie können einen **Dauerauftrag einrichten auf unser Spendenkonto IBAN: DE82 1002 0500 0001 5048 00, BIC: BFSWDE33BER** bei der Bank für Sozialwirtschaft oder uns den **Einzug Ihres Fördererbeitrags auf diesem Formular** gestatten.

Als Förder\*in erhalten Sie regelmäßig unseren Jahresbericht und unsere Newsletter. Ihr Fördererbeitrag ist steuerlich absetzbar. Sie können jederzeit als Förder\*in kündigen – schriftlich, per E-Mail oder auch telefonisch. Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten Antrag per Post, E-Mail oder Fax zu.

### Danke für Ihren Entschluss, unsere Arbeit dauerhaft zu unterstützen.

An die  
Zentrum ÜBERLEBEN gGmbH  
GSZ Moabit • Turmstr. 21 • 10559 Berlin

**SEPA-Lastschrift-Mandat**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00001927564  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Diese teilen wir Ihnen nach  
Eingang Ihres Antrags mit.)

Fax 030 - 30 61 43 71

### Ja, ich möchte Förder\*in werden!

Ich ermächtige die Zentrum ÜBERLEBEN gGmbH von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. nr.\* \_\_\_\_\_ Faxnr.\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ Geb.datum\* \_\_\_\_\_ \*Angaben freiwillig

Bitte buchen Sie ab \_\_\_\_\_ von meinem Konto  
Tag der ersten Abbuchung

IBAN D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

monatlich (mind. 5 Euro) Betrag \_\_\_\_\_ Euro  jährlich (mind. 60 Euro) Betrag \_\_\_\_\_ Euro ab.  
 1. des Monats  15. des Monats

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zentrum ÜBERLEBEN gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Als Förder\*in können Sie jederzeit zum nächstmöglichen Termin kündigen.

## WAS WÜNSCHST DU DIR? SPENDEN ANSTELLE VON GESCHENKEN!

Sie möchten zu Ihrem **Geburtstag**, Ihrer **Hochzeit**, einer **Geburt**, **Taufe**, **Beerdigung** oder einem **Jubiläum** Überlebende von Folter und Kriegsgewalt unterstützen? Dann bitten Sie Ihre Gäste doch einfach um eine Spende anstelle von Geschenken. Sie können die Spenden persönlich entgegennehmen und uns gesammelt überweisen oder ein Spendenstichwort für Ihre Gäste vereinbaren.

Auch eine Spende anlässlich eines Firmenjubiläums oder anstelle von Kundenpräsenten bieten eine Möglichkeit, Frauen, Männern sowie Kindern und Jugendlichen im Zentrum ÜBERLEBEN bei ihrer Rehabilitation und Integration zu helfen.

Wenn Sie sich für eine Anlassspende interessieren, wenden Sie sich gerne mit Ihren Fragen an **Verena Schoke, Referentin für Fundraising und Öffentlichkeitsarbeit:**  
Tel.: (030) 3039 06 -28, E-Mail: v.schoke@ueberleben.org.

