

Aufnahmeantrag für Ihre Fördermitgliedschaft beim Netzwerk PSNV e.V.

Ich _____
Name, Vorname

Straße, PLZ und Ort

E-Mail-Adresse

möchte Fördermitglied beim Netzwerk PSNV e.V. werden.
Ich bin einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von

- 24,00 € für natürliche Personen
- 12,00 € für ermäßigte Personen
(Wehr- oder Bundesfreiwilligendienstleistende,
FSJler, Schüler, Studenten, Rentner,
Erwerbslose, o. ä.)
- 120,00 € für juristische Personen, Firmen
- _____ € (frei wählbarer Betrag)

per Bankeinzug abgebucht wird.

Ich ermächtige das Netzwerk PSNV e.V. diesen Beitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos

IBAN

BIC

einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

- Ich möchte keine Informationen / Newsletter vom Netzwerk PSNV e.V. an oben genannte E-Mail-Adresse erhalten.



Wir sind für Sie da!



Unterstützen Sie uns!

Wir unterstützen Menschen in Krisensituation.

Mit Ihrer Hilfe können wir ...

- eine Anlaufstelle für Menschen sein, die nach einem tragischen Erlebnis einen Weg zurück ins Leben suchen.
- Rettungskräfte nach belastenden Einsätzen durch qualifizierte Beratung und Betreuung unterstützen.
- konkrete Angebote für spezielle Betroffenenengruppen realisieren (z. B. für Kinder, die ihre Eltern verloren haben).
- bestehenden und sich neu gründenden Einsatz-Teams der Notfallseelsorge und Krisenintervention in ihrer Arbeit beratend zur Seite stehen.
- Aus-, Fort- und Weiterbildungen zum Thema PSNV anbieten.

Als Mitglied des Netzwerks PSNV e.V. erhalten Sie – falls gewünscht – einen Quartals-Newsletter mit allen wichtigen Informationen (z. B. Einsatz von Spendengeldern, Pressemitteilungen, anstehende Projekte etc.).

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist beim Finanzamt als gemeinnützig anerkannt.

Netzwerk PSNV e.V.

Rathausgasse 46, 79098 Freiburg

www.netzwerk-psnv.de, info@netzwerk-psnv.de

IBAN: DE97 6809 0000 0030 7013 05 BIC: GENODE61FR1

