

Das

**FRAUENHAUS
NORDERSTEDT**



bietet

Frauen und ihren Kindern Schutz vor den Gewalttätigkeiten und Demütigungen ihrer Männer, Freunde oder anderer Familienangehöriger.

Jede Frau über 18 Jahre, die körperlich oder psychisch misshandelt wurde oder von Misshandlung bedroht ist, kann ins Frauenhaus kommen.

Das Frauenhaus ist kein Heim. Jede Frau ist für sich und ihre Kinder selbst verantwortlich.

Die Mitarbeiterinnen sind Gesprächspartnerinnen und stehen den Frauen und Kindern beratend, begleitend und unterstützend zur Seite. Das Frauenhaus steht unter der Trägerschaft des Diakonischen Werkes des Kirchenkreises Niendorf.

Zweck des Fördervereins ist die finanzielle und ideelle Unterstützung des Norderstedter Frauenhauses (§ 2, Satz 1 der Satzung).

Über unseren Förderverein wird alles das finanziert was den Frauen und Kindern das Leben erleichtert und verschönert. Die alltägliche Arbeit wird über das Land Schleswig-Holstein finanziert.

Zur Arbeit des Fördervereins gehören

- Vorbereitung und Durchführung von Veranstaltungen (Kinder-, bzw. Sommerfeste, Infostände, Flohmärkte, Benefiz-Konzerte usw.)
- Einzelfallhilfe
- Öffentlichkeitsarbeit
- Spendeneinwerbung
- Mitgliederwerbung



Ja, ich will helfen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Frauenhaus Norderstedt e.V.**

Der Monatsbetrag beträgt mindestens € 5, kann jedoch höher festgelegt werden.
(Ermäßigungen sind in Ausnahmefällen auf Anfrage möglich)

Ich werde den monatlichen Beitrag in Höhe von

€ _____ auf das Vereinskonto bei der

Norderstedter Bank
BLZ 200 691 11
Kontonummer 43 90 29

___ jährlich oder ___ halbjährlich überweisen.

Name Vorname

Geburtsdatum Telefon

Straße Nr.

PLZ Ort

Datum Unterschrift

Der Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt.

Der Verein trägt sich durch regelmäßige Beiträge, Spenden sowie aktive Mitarbeit.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich,

Name

Adresse

den **Förderverein
Frauenhaus Norderstedt e.V.**

22844 Norderstedt,

meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag von

€ _____ zu Lasten meines Kontos

KontoinhaberIn

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

___ jährlich (April) oder

___ halbjährlich (April, November) einzuziehen.

Ort

Datum

Unterschrift



**Förderverein
Frauenhaus Norderstedt e.V.**

Auf dem Kamp 40
24568 Kaltenkirchen
Telefon 04191 – 28 73
Telefax 04191 – 95 53 83

**Förderverein
Frauenhaus Norderstedt e.V.**
Norderstedter Bank
BLZ 200 691 11
Konto 43 90 29

