in einem Umschlag an uns zurückschicken! Der Evangelischen Kirchengemeinde Bensberg $\Delta usgef\"ulltes$ Beitrittsformular "Förderkreis Sozialberatungsstelle Bensberg e. V."

Ev. Pfarrbüro Refrath Wittenbergstraße 1

51427 Bergisch Gladbach

WO SIE UNS FINDEN

IN HERKENRATH

Sozialberatungsstelle

Straßen 54 • 51429 Berg. Gladbach

Telefon: 02204.57851

Beratungszeiten:

Mittwoch bis Freitag von 9.00 Uhr bis 14.00 Uhr und nach Vereinbarung

Busverbindungen: Linien 453 und 404, Haltestelle Ball Linie 454, Haltestelle Straßen

IN REFRATH

Ev. Pfarrbüro Refrath

Wittenbergstraße 1 • 51427 Berg. Gladbach Telefon: 02204.964642

Beratungszeiten:

Montag von 9.00 Uhr bis 11.00 Uhr und nach Vereinbarung

IN BENSBERG

Ev. Gemeindezentrum Bensberg

Im Bungert 3 • 51429 Berg. Gladbach Telefon: 02204.201245

Beratungszeiten:

Dienstag von 12.00 Uhr bis 14.00 Uhr und nach Vereinbarung







- Sozialberatung
- Konfliktberatung
- Schwangerschaftskonfliktberatung

SIE SIND NICHT ALLEIN

Oft geraten Menschen aus unterschiedlichen Gründen in ernsthafte Schwierigkeiten, die dazu führen, dass ihnen die eigene Lebenssituation über den Kopf wächst und sie diese nicht mehr alleine bewältigen können.

Die im Jahr 1993 gegründete Sozialberatungsstelle der Evangelischen Kirchengemeinde Bensberg bietet allen Ratsuchenden, die in einer schwierigen Lebenssituation Fragen haben oder Hilfe benötigen, eine kompetente Beratung und Begleitung an.

WIR BERATEN:

- bei familiären, persönlichen und finanziellen Problemen
- ✓ bei Wohnungs- und Arbeitsplatzverlust
- bei Krankheit und Pflege für Betroffene und Angehörige
- als staatlich anerkannte Beratungsstelle im Schwangerschaftskonflikt
- bei Antragstellungen, Formularen und beim Umgang mit Behörden
- beim Vermitteln und Vernetzen zu anderen Institutionen



GEMEINSAM LÖSUNGEN FINDEN

Im ersten Beratungsgespräch werden wir uns einen Überblick über Ihre aktuelle Lebenssituation verschaffen und gemeinsam mit Ihnen überlegen, welche tragfähigen Lösungsmöglichkeiten es für Sie geben kann.

Sie können zur offenen Beratung kommen oder Sie vereinbaren mit uns einen persönlichen Termin.

Die Beratung ist kostenlos und überkonfessionell und wir unterliegen der Schweigepflicht!



BEITRITTSERKI ÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum "Förderkreis Sozialberatungsstelle Bensberg e.V.". Die Mitgliedschaft kann jährlich 3 Monate vor Jahresende gekündigt werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 60,00 €/Jahr.

☐ Frau Name, Vorname: ☐ Herr
Straße & Hausnr.:
PLZ & Ort:
E-Mail:
Telefonnr.:
Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von €
\square überweise ich per Dauerauftrag \square jährlich bzw.
☐ vierteljährlich auf das Konto:
IBAN: DE81 3705 0299 0312 0169 15
☐ Ich zahle per SEPA-Lastschriftmandat (s. u.)
🗌 jährlich bzw. 🗌 vierteljährlich
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Identifikationsnr. DE05ZZZ00000690228 – Mandatsreferenz wird später mitgeteilt). Ich ermächtige den "Förderkreis Sozialberatung Bensberg e.V.", den oben vermerkten Betrag von meinem u. g. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "Förderkreis Sozialberatung Bensberg e. V." auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber/-in:		
IBAN: DE		

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für vereinsinterne Zwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift