# **Diakonie** Meißen

# Werden Sie Mitglied in unserem FÖRDERVEREIN!





## **Kontakt**

### Diakonisches Werk Meißen gGmbH

Geschäftsstelle Naundorfer Straße 9 01558 Großenhain

T 03522 326-0 info@diakonie-meissen.de www.diakonie-meissen.de

- © Canva (1)
- © Dirk Gerhold (2)
- O Diakonie Deutschland (3)
- O Hagen Henke (4)





# Mit 1 Euro monatlich soziale Arbeit unterstützen

Niemand von uns ist sein ganzes Leben nur stark, niemand ist nur schwach. Eine Gemeinschaft, in der sich einer stark macht für den anderen – das war der Gedanke von Johann Hinrich Wichern, als er 1848 die Diakonie ins Leben rief

# Diakonie richtet sich an alle Menschen, die Gemeinschaft suchen.

Die Diakonie im Landkreis Meißen ist Kontaktstelle für alle, die Rat, Hilfe und Unterstützung suchen, z. B. bei der Lösung persönlicher Probleme und bei der Bewältigung schwieriger Lebenssituationen.

Unsere Fördermitglieder tragen dazu bei, die zahlreichen Angebote in den Bereichen Rehabilitation/Teilhabe, Beratung/Sozialarbeit, Kindertagesstätten und Pflege zu erhalten und weiterzuentwickeln.

Wenn auch Sie unsere Arbeit als wichtig erachten und uns unterstützen wollen, dann werden Sie Mitglied in unserem Förderverein oder überweisen Sie uns einen Spendenbetrag nach Ihrem Ermessen.

Als Mitglied im Förderverein haben Sie das Stimmrecht auf der Mitgliederversammlung und bestimmen damit die Aufgaben des Fördervereins.

Außerdem erhalten sie regelmäßig aktuelle Informationen aus dem Diakonischen Werk Meißen durch unseren Newsletter (pro Quartal) und den Diakonie-Boten (einmal jährlich).

### Ich möchte Mitglied werden im:

<ul> <li>Diakonie-Förderverein Großenhain e.V.         Naundorfer Straße 9, 01558 Großenhain     </li> <li>Diakonie-Förderverein Riesa e.V.         Hohe Straße 9, 01587 Riesa     </li> <li>Diakonie-Förderverein Meißen e.V.         Johannesstraße 9, 01662 Meißen     </li> </ul>
Name, Vorname Straße, Nummer Postleitzahl, Ort Geburtstag Telefonnummer E-Mail
Ich zahle monatlich einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von.  ☐ 1 Euro ☐ 5 Euro ☐ 10 Euro ☐ Euro
Einzugsermächtigung
Ich erteile mein Einverständnis zum Einzug des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto.
Kreditinstitut BIC IBAN
<ul><li>Abbuchung jährlich</li><li>Abbuchung vierteljährlich</li></ul>
Ort Datum Unterschrift

