



. . . dankt für Ihre Unterstützung!

Ihr Kontakt zu uns:

LebensWERT Iserlohn e.V.

Am Bilstein 10-12
58636 Iserlohn

E-Mail: info@lebenswert-iserlohn.de

Tel.: 0157 56127335

Für mehr Infos besuchen Sie gerne unsere Homepage: lebenswert-iserlohn.de

11/2021

Spendenkonto: Sparkasse Iserlohn, IBAN DE38 4455 0045 0000 1825 27



CHECKPOINT - LICHTBLICK - FLÜCHTLINGSNETZWERK BEWEGT WAS IN EURER STADT!

Der Verein LebensWERT Iserlohn unterstützt die Arbeit des Jugendzentrums Checkpoint, des Sozialzentrums Lichtblick und des FlüchtlingsNetzWerkes. Alle drei Einrichtungen sind Teil der sozialdiakonischen Arbeit der ev. Versöhnungskirchengemeinde Iserlohn, welche seit vielen Jahren Menschen unterschiedlicher Herkunft, Konfession und Religion innerhalb der Stadt Iserlohn verbindet. Der Verein möchte weitere Akteure auf lokaler und regionaler Ebene als Unterstützer für diese Arbeit gewinnen. Wir verstehen uns als Teil eines großen „LebensWERT-Hauses“, das vielseitige Möglichkeiten des sozialen Engagements in Iserlohn bietet und diese verbindet.

Werden Sie Mitglied im Verein und damit Teil einer Bewegung, die Iserlohn LebensWERT macht.

Folgende Grundideen prägen unsere Arbeit:
(Auszug aus der Präambel der Vereinssatzung)

- **Bei uns stehen Gemeinschaft, Gastfreundschaft, Annahme und die Bereitschaft, mit dem Herzen zu schauen, im Mittelpunkt.**
- **Wir lassen uns von den Menschen und ihren Bedürfnissen und nicht von Programmen leiten.**
- **Bei uns finden Menschen Freude, Berufung und Lebenssinn, werden bestärkt und befähigt, um selbst mitzugestalten. Dies kann nur geschehen, wenn Begabungen und Stärken Vieler zusammenwirken: Wir brauchen einander in unserer Vielseitigkeit und Fremdheit.**
- **Wir sind im Herzen der Stadt und den Orten, an denen Menschen das Leben teilen: Glück und Leid, Freude und Tränen, Reichtum und Not, Zweifel und Glauben.**

Bankeinzugsermächtigung Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Verein „LebensWERT Iserlohn e.V.“

Name des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber(in)):

IBAN des / der Zahlungspflichtigen

BIC des / des Zahlungspflichtigen (bitte unbedingt angeben)

Zahlungsart: wiederkehrend

Ich ermächtige den Verein „LebensWERT Iserlohn e.V.“, den in der Beitragsordnung festgelegten Mindestmitgliedsbeitrag, alternativ meinen angegebenen freiwilligen Mitgliedsbeitrag, zum in der Beitragsordnung festgelegten Termin von meinem o.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein „LebensWERT Iserlohn e.V.“ auf mein Konto gezogenen 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.

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen