

Unsere Bankverbindung für Spenden:

Volksbank in Südwestfalen eG

IBAN DE75 4476 1534 0768 2665 01

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, eine Spendenbescheinigung wird zugeschickt.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Freundeskreis
Diakoniestation Siegen-Nord e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000041963

Die Beitrittserklärung können Sie gerne an die untenstehenden Anschriften senden oder dort abgeben.

Diakoniestation Weidenau

Gärtnerstraße 8 | 57076 Siegen

Telefon: (0271) 7 98 02

add.weidenau@diakonie-sw.de

Diakoniestation Geisweid

Röntgenstraße 12 | 57078 Siegen

Telefon: (0271) 4 05 87 83

add.geisweid@diakonie-sw.de

Sie können uns helfen, indem Sie Mitglied werden, sich im Verein engagieren oder uns mit Geldspenden unterstützen (zum Beispiel anlässlich von Geburtstagen, Jubiläen, Erbschaften etc.).

Haben Sie Fragen?

Nehmen Sie Kontakt mit uns auf.

Freundeskreis der

Diakoniestation Siegen-Nord e.V.

Vorstand:

Vorsitzender: Manfred Brücher
1. stellv. Vorsitzender: Dr. Michael Klock
2. stellv. Vorsitzende: Ulrike Schlag
Schatzmeisterin: Heike Bauer
Schriftführer: Oliver Stellwag
Beisitzer: Harry Feige



von links: Dr. Michael Klock, Thomas Wittchen, Manfred Brücher, Sebastian Höhne, Ulrike Schlag, Oliver Stellwag, Harry Feige und Heike Bauer

Diakonie in Südwestfalen
**Ambulante
Diakonische Dienste**

Freundeskreis der Diakoniestation Siegen-Nord (Weidenau & Geisweid)



Hilfe, die gut tut

*Mitglied werden
sich engagieren
Geld spenden*

*Wir sind
in Ihrer
Nähe!*

www.diakonie-sw.de

Stand: Februar 2022

Freundeskreis

Diakoniestation Siegen-Nord
(Weidenau und Geisweid)

Liebe Leserin, lieber Leser,

wir sind ein gemeinnütziger Verein mit derzeit 80 Mitgliedern, die ihre Aufgaben in der ideellen und materiellen Förderung der Diakoniestation Siegen-Nord (Geisweid und Weidenau) sehen.

Die Mitarbeiter der Diakoniestationen helfen mit ihrer wertvollen Arbeit vielen älteren und pflegebedürftigen Menschen, die vor allem einen Wunsch haben: in der vertrauten Umgebung zu bleiben. Und das, obwohl sie mitunter vielfältige Hilfe benötigen. Hier sind die Pflegefachkräfte an 365 Tagen im Jahr rund um die Uhr im Einsatz. Wir freuen uns, sie sowie die von ihnen besuchten Menschen unterstützen zu können.

Die Spenden werden unter anderem für individuelle persönliche Hilfen genutzt und für Leistungen eingesetzt, die nicht von Kranken- und Pflegekassen getragen werden.

Darüber hinaus stehen die Mitarbeiter im Fokus unserer Sache, wir möchten sie mit unseren Möglichkeiten in ideeller, personeller und materieller Hinsicht unterstützen und fördern.

Wir möchten Sie ermutigen, sich ebenfalls einzusetzen und Mitglied zu werden.

*Beste Wünsche
Der Vorstand*



Was haben wir erreicht?

Treffpunkt 60 Plus

Mit unserer Unterstützung wurde der Treffpunkt 60 Plus möglich. Interessierte Senioren können dienstags von 14 bis 16 Uhr an dem Angebot teilnehmen.

Der Treffpunkt 60 Plus findet im Gemeinschaftsraum (Erdgeschoss) der Seniorenwohnanlage in der Johann-Hus-Str. 10 in Geisweid statt. Dort ist in netter Gesellschaft bei Kaffee und Kuchen für Unterhaltung, Musik, Spiel und gegenseitigen Austausch gesorgt.

Was wollen wir noch erreichen?

- Treffpunkt 60 Plus in Weidenau
- weitere Unterstützungsmöglichkeiten für die Pflegekräfte
- Unterstützungs- und Entlastungsangebote für pflegende Angehörige
- Förderung der Arbeiten rund um die Altenhilfe

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße | Nr.: _____

PLZ | Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „**Freundeskreis der Diakoniestation Siegen-Nord e.V.**“. Der Regelbeitrag beträgt **13 Euro** jährlich.

Optional:
jährlicher freiwilliger Zusatzbeitrag _____ Euro

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Freundeskreis der Diakoniestation Siegen-Nord e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis Diakoniestation Siegen-Nord e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/unsere Bankdaten lauten:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum | Unterschrift (Beitrittserklärung)