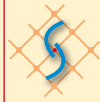


Ich
werde
Mitglied!

Trägerverein

Unsere Kooperationspartner:



„Seelsorgenetz Ostfriesland“:

Erna Achtermann, Systemische Familientherapeutin, Seelsorgerliche Lebensberaterin (BI), HP für Psychotherapie · Hartmut Achtermann, Seelsorger, Supervisor, HP für Psychotherapie · Regine Bartning-Querfurt, Diplom-Sozialarbeiterin, Ehe-, Familien- und Lebensberaterin (DAJEB), HP für Psychotherapie · Dr. Wolfram Nagel, Arzt, Psychotherapeut · Annegret Schilling, HP für Psychotherapie, BTS · Michael Senner, Prediger, HP für Psychotherapie · Armgard Teichgräber, Seelsorgerin · Gudrun Wenzel, Musiktherapeutin · Andreas Wenzel, Diplom-Sozialarbeiter · Diedrich Wöock, Pastor, KSA, Krankenhauseelsorger (HP = Heilpraktiker)



„Bündnis für Familie der Stadt Esens“



„Diakonisches Werk Bethanien“ im Bund Freier evangelischer Gemeinden.

Der Vorstand

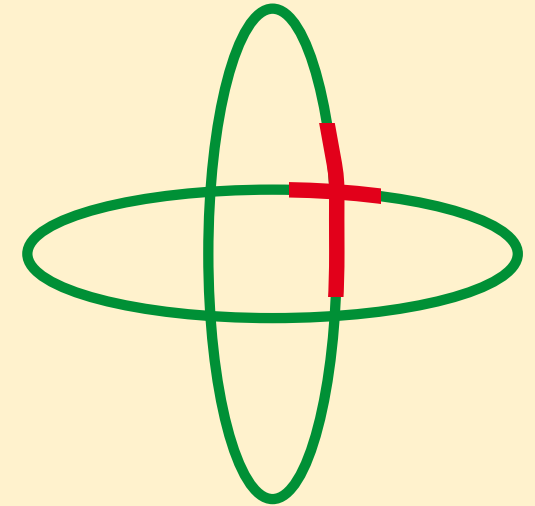
Dr. Wolfram Nagel, Vorsitzender (Familienarzt, Psychotherapeut) · Pastor Otto Imhof, stv. Vorsitzender (Direktor des Diakonischen Werkes Bethanien) · Andreas Plenter, Schatzmeister (Steuerberater) · Pastor Axel Gärtner (FeG Aurich) · Pastor Ulrich Bernhardt (Theologe, Ehe-, Familien- und Lebensberater - DAJEB, Sexualtherapeut - DGFS)

Die Gemeinnützigkeit gem. § 4 Abs. 1 Nr. 9 KStG ist mit Bescheid des FA Wittmund vom 21.6.07 anerkannt (St.-Nr. 71/211/03045)

Kontakt

Leben:helfen

Bahnhofstr. 12 · 26427 Esens
Tel. 04971 888 · wolfram@nagel-esens.de



Christliche
Beratungsstellen
in Ostfriesland

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich will den Verein unterstützen und beantrage auf Grundlage der derzeit gültigen Satzung die Mitgliedschaft.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Austrittserklärung mit einer dreimonatigen Frist gekündigt werden.

Ich bin Mitglied einer christlichen Gemeinde und erkenne die „Glaubensbasis der Evangelischen Allianz“ an.
Gemeinde, Ort: _____

Ich wähle folgenden Jahresbeitrag:

- Mindestbeitrag (z. Zt. 60 EUR)
- Förderbeitrag (z. Zt. 120 EUR)
- anderer Beitrag: _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein „LEBEN:HELFEN Christliche Beratungsstellen - Ostfriesland e.V.“ widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

- jährlich
- 1/2-jährlich
- 1/4-jährlich

einzuziehen:

Konto-Nr.: _____

Bank, BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift

zutreffendes bitte ankreuzen

Unser Ziel

Es ist unser Ziel, für die Region Ostfriesland Christliche Beratungsarbeit in Ehe-, Familien- und Lebensfragen aufzubauen als Ergänzung und in Zusammenarbeit mit anderen öffentlichen Beratungsangeboten von Kirchen und freien Trägern in Ostfriesland.

Die Herausforderung

Wir erleben in unserer Gesellschaft - wie auch in unseren Kirchen und Gemeinden - an vielen Stellen große Not:

Probleme

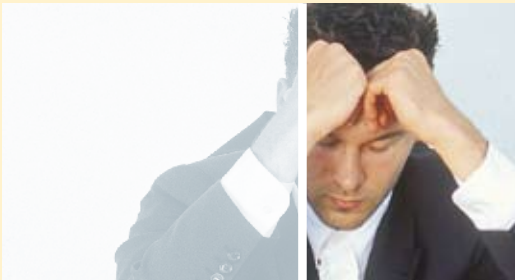
- mit der eigenen Person
- in der Partnerschaft
- in den Familien
- bei Verlust eines nahe stehenden Menschen
- in Lebenskrisen

Sorgen

- um die Zukunft
- um den Arbeitsplatz
- um andere Menschen
- um die Gesundheit

Viele Menschen fühlen sich überfordert, ausgegrenzt, belastet.

Wo finde ich Hilfe?



Unser Angebot



Als Christen – mit einem biblischen Menschenbild – bieten wir fachlich qualifizierte Lebensberatung an.

Unser gemeinnütziger Trägerverein

LEBEN:HELFEN

Christliche Beratungsstellen – Ostfriesland e.V.

bietet eine Plattform für eine ostfrieslandweite Beratungsarbeit.

Was kann ich tun?

Sie können unsere Arbeit fördern, begleiten und finanziell unterstützen:

- als Vereinsmitglied,
- als Förderer
- als Spender und/oder
- als Sponsor

(Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig)

Für einen Vereinsbeitritt schicken Sie bitte das unterschriebene Antragsformular (siehe nebenstehenden Abschnitt) an unsere Geschäftsstelle. Bitte geben Sie diese Informationen auch im Bereich Ihrer Gemeinden weiter und an andere interessierte Menschen. Zusätzliche Flyer erhalten Sie über unsere Geschäftsstelle.

Bitte beten Sie für die Initiative „LEBEN:HELFEN“

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
PLZ, Ort: _____
E-Mail*: _____
Telefon*: _____ Geburtstag*: _____

(*freiwillige Angaben)

Bitte Rückseite ausfüllen!

LEBEN:HELFEN
Christliche Beratungsstellen
in Ostfriesland
z. Hd. Herrn Dr. Wolfram Nagel
Bahnhofstraße 12
26427 Esens

Ich werde Mitglied!