



Psychosoziales Zentrum für Flüchtlinge Düsseldorf e. V.
Träger der freien Jugendhilfe

Benrather Straße 7 ♦ 40213 Düsseldorf

Tel: 0211/54417322 ♦ Fax: 0211/54417320 ♦ info@psz-duesseldorf.de

Wir werden immer noch gebraucht!

In vielen Jahren intensiver Arbeit haben wir uns immer weiterentwickelt und unseren eigenen Weg gefunden, um Flüchtlingen helfen zu können. Damit unsere Arbeit weitergehen kann, benötigen wir Ihre Hilfe. Als Mitglied erhalten Sie Informationen über unsere Arbeit (z. B. Jahresbericht, PSZ-IN etc.), damit Sie sehen, was wir mit Ihrer Hilfe und in Ihrem Auftrag umsetzen konnten. Sie erhalten für Ihre Mitgliedsbeiträge und Spenden Anfang des Jahres eine Spendenquittung zur Vorlage beim Finanzamt.

Ich / wir möchte / n die Arbeit des PSZ wie folgt unterstützen:

- durch die Mitgliedschaft
Jahresbeitrag: für Einzelpersonen 60,00 €, ermäßigt 30,00 € / 15,00 €
für Gemeinden pro Pfarrstelle / Gruppen / Institutionen / Unternehmen: 80,00 €
(Mitgliedsbeiträge werden im 1. Quartal eingezogen bzw. fällig)
- durch eine regelmäßige Partnerschaftsspende in Höhe von _____ €
 - monatlich
 - vierteljährlich
 - halbjährlich
 - jährlich

Name: _____ Straße / Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel. _____ E-Mail: _____

Unsere Gemeinde / Gruppe / Institution wird beim PSZ vertreten durch:

Name: _____ Straße / Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel. _____ E-Mail: _____

Für Kirchengemeinden - Anzahl der Pfarrstellen: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das PSZ die Beträge durch Banklastschriftverfahren einzuziehen. Die Abbuchungen sollen zu Lasten des folgenden Kontos erfolgen:

Konto-
Inhaber: _____ IBAN: _____
BIC: _____ Geldinsti-
tut: _____
Datum: _____ Unter-
schrift: _____

Da jede Spende für uns ein wichtiger Beitrag ist, können Sie uns selbstverständlich auch eine einmalige Spende zukommen lassen. Wir danken Ihnen für Ihr Vertrauen und für Ihre Hilfe!