Bitte geben Sie für die Spendenquittung Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Datum

Unterschrift

Überweisungsauftrag/Zahlschein

(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstitutes)

(Bankleitzahl)

Benutzen Sie bitte diesen Vordruck für die Überweisung des Betrages von Ihrem Konto oder zur Bareinzahlung. Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

(Empfänger (max. 27 Stellen))
CARITAS ISERLOHN-HEMER-MENDEN-BALVE

Konto-Nr. des Empfängers
1 1 1 2 1 1

Bankleitzahl
4 4 5 5 0 0 4 5

Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

PLZ, Ort und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Verwendungszweck
C H A M Ä L E O N

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Betrag:
EUR

20 –

SPENDE

Konto-Nr. des Kontoinhabers

Begünstigter

Konto-Nr. 11 12 11

BLZ 445 500 45

Verwendungszweck: Chamäleon

Betrag (Euro)

Kontoinhaber/Einzahler

Datum

Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung

Kinder brauchen Ihre Hilfe

Chamäleon wird ausschließlich durch Spenden finanziert!

Mit Ihrer Spende helfen Sie uns:

- Chamäleon als ein zuverlässiges und konstantes Hilfsangebot zu erhalten
- qualifizierte und professionelle Unterstützung durch unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu gewährleisten
- mit besonderen therapeutischen Materialien die Kinder gezielt fördern zu können
- gemeinsame Aktivitäten mit den Kindern durchzuführen
- Ressourcen und Fähigkeiten bei den Kindern zu entdecken, zu fördern und entwickeln zu können

„Weil es mir besser geht, seit ich hier bin!" Noel, 10 Jahre

„Weil man über Sorgen sprechen kann!" Heidi, 12 Jahre

Haben Sie noch Fragen?

caritas Iserlohn · Hemer Menden · Balve

Erziehungs- und Familienberatung Iserlohn/Hemer
Karlstraße 15 · 58636 Iserlohn
Telefon (0 23 71) 81 86 70
Telefax (0 23 71) 820 95 57
j.peters@caritas-iserlohn.de
www.eb-iserlohn.de

Erziehungs- und Familienberatung Menden/Balve
Klosterstraße 20 · 58706 Menden
Telefon (0 23 73) 95 96 50
Telefax (0 23 73) 95 96 557
a.madiwe@caritas-iserlohn.de
www.eb-menden.de

Psychosoziale Suchtberatung Iserlohn
Karlstraße 15 · 58636 Iserlohn
Telefon (0 23 71) 81 86 19
(0 23 71) 81 86 20
Telefax (0 23 71) 81 86 81
t.kreklau@caritas-iserlohn.de
www.beratung-caritas.de

caritas

Chamäleon

Gruppe für Kinder aus suchtbelasteten Familien

Ein Kind, das spürt, was Vertrauen ist, wird anderen mit Vertrauen begegnen können.

Gedanken aus dem Schwedischen

caritas

Die Krise

In Deutschland leben ca. **2,6 Millionen Kinder** mit mindestens einem alkoholabhängigen Elternteil zusammen.

In Iserlohn, Hemer, Menden und Balve sind etwa **6.500 Kinder** betroffen!

Suchterkrankung in der Familie ist ein Problem, über das nicht gesprochen wird. Angehörige haben zahlreiche Geheimnisse zu wahren. Für alle in der Familie gilt:

- **Rede nicht über das, was bei uns ist!**
- **Traue nicht dem, was gesagt wird!**
- **Fühle nicht, was du fühlst!**

Nach außen soll der Eindruck einer intakten Familie gewahrt werden!

Die Kinder

Kinder aus suchtbelasteten Familien brauchen Halt.

Kinder suchtkranker Eltern haben ein **sechsfach** höheres Risiko, selbst später einmal suchtkrank zu werden. Es besteht die Gefahr, während der Kindheit und auch im späteren Leben anfälliger für psychische Erkrankungen zu sein.

Das heißt für unsere Gruppe:

- Akzeptieren
- Zuhören
- Vertrauen gewinnen
- Stärken aufzeigen
- Anerkennen
- Spaß haben

Das Angebot

Die Gruppe richtet sich an Jungen und Mädchen ab acht Jahren aus Iserlohn, Hemer, Menden und Balve. Die Kinder treffen sich einmal wöchentlich.

Die Teilnahme an der Gruppe ist kostenlos. Die Anmeldung erfolgt über unsere Familienberatung.

Durch die Verbindung von erlebnisorientierten, spielerischen und therapeutischen Maßnahmen wird langfristig eine Stabilisierung und positive Veränderung der Kinder erreicht.

Wir von der Familienberatung unterstützen gern bei Bedarf die Eltern in ihren Erziehungsaufgaben.

Wir von der Suchtberatung unterstützen betroffene Eltern gern bei der Bewältigung ihrer Suchtproblematik.

Chamäleon hilft, natürliche Ressourcen der Kinder zu stärken und ein positives Verhältnis zwischen Eltern und Kindern zu fördern.

Ja, ich möchte vor Ort wirksam helfen:

Hiermit ermächtige ich Sie zum Einzug meines Beitrags von _____ ,00 Euro

❑ monatlich ❑ vierteljährlich ❑ halbjährlich ❑ jährlich

erstmal am TT . MM . JJ von meinem Konto _____

BLZ _____ bei _____

Absender:

■ Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung.

■ Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum _____ X _____ Unterschrift

Bitte stecken Sie den von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Antwort-Coupon in einen Briefumschlag und senden ihn an: Caritasverband Iserlohn e.V., Karlstraße 15, 58636 Iserlohn

■ Vergessen Sie bitte bei Überweisungen nicht das Datum und Ihre Unterschrift. Gern stellen wir Ihnen eine Spendenquittung aus. Prinzipiell erkennen die Finanzämter Zahlungsbelege bis zu 200 Euro als Spendenquittung an.

■ Wenn Sie einen neutralen Überweisungsträger verwenden, geben Sie bitte im Feld „Verwendungszweck" Ihre vollständige Adresse an, damit wir Ihnen die Spendenquittung zusenden können!