

Förderschwerpunkte

Zentrum für Drogenhilfe

www.sanktgeorg.de/patienten-besucher/zentrum-fuer-drogenhilfe

- » Suchtberatungs- und -behandlungsstellen (SBB)
- » Fachbereich Familienhilfe
- » Notschlafstellen
- » Wohnhäuser für chronisch mehrfachgeschädigte suchterkrankte Menschen

Städtisches Klinikum „**St.GEORG**“ LEIPZIG

Suchtselbsthilfe Regenbogen an der SBB „Regenbogen“

www.suchtselbsthilfe-regenbogen.de

- » Abstinenzclub Regenbogen
- » Selbsthilfegruppen
- » Projekt Lotsennetzwerk Leipzig
- » Präventionsprojekt „Wandelhalle Sucht“



Hilfeangebote für Kinder und Jugendliche suchtkranker Eltern beim Fachbereich Familienhilfe

- » Kinder- und Jugendgruppen,
- » Mütter/Väter Unterstützungstraining

Sucht ist für alle Teuer! Hilfe und Prävention lohnen sich immer!

Mit Ihrer Spende helfen Sie Menschen, die direkt oder indirekt von einer Suchterkrankung betroffen sind, wieder ein Teil unserer Gesellschaft zu werden und Ihren Platz zu finden.

Spendenkonto:

Förderverein ZfD e.V.

IBAN: DE62 8605 5592 1100 6731 28

BIC: WELADE8LXXX

Zweck:

Adresse für Spendenbescheinigung
ggf. Zweckbindung Projekt

Förderverein

Zentrum für Drogenhilfe e.V.

Vorsitzender: Sebastian Mohr

Demmeringstr. 47-49

04177 Leipzig

Tel.: 0341 - 444 2221

E-Mail: info@zfd-leipzig.de

Vereinsregister Leipzig VR 4243

www.fzd-leipzig.de

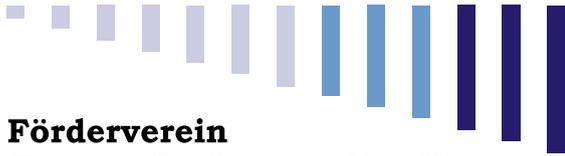
jetzt spenden >



DAS WENIGE, DAS DU TUN KANNST, IST VIEL.

A. Schweitzer

Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.



Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.

Wir unterstützen in kooperativer Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Drogenhilfe des Städtischen Klinikums »St. Georg« Leipzig komplementäre Projekte der Suchtkrankenhilfe gemäß Konzept der Leipziger Sucht- und Drogenpolitik damit

- » die Akzeptanz und Würde suchtkranker Menschen erhöht wird
- » Informationen zu Drogen, Sucht und deren Folgen deutlicher in der Öffentlichkeit wahrgenommen werden
- » trotz knapper öffentlicher Haushaltskassen wichtige Projekte der Suchtkrankenhilfe in Leipzig aufrecht gehalten werden
- » auch in Zukunft wichtige Bedarfe in der Suchtkrankenhilfe erkannt und gefördert werden können

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich:

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

- die **ordentliche** Mitgliedschaft (mit Stimmrecht) mit einem Jahresbeitrag von 80,00 €
- die **Fördermitgliedschaft** (ohne Stimmrecht) mit einem jährlichen Mindestförderbeitrag von min. 100 € oder folgender Jahresfördersumme:

Summe in Euro _____

Bitte zutreffendes ankreuzen (durch Eintragung der Summe werden die 100 € Mindestförderbeitrag ersetzt).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e. V. den Beitrag von meinem Konto sofort und dann jeweils zum 28.2. des Jahres einzuziehen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Ja, bitte senden sie mir Informationsmaterial.
Mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie unsere regionalen Ziele. Haben Sie noch Fragen? Wir senden Ihnen gerne unsere Flyer und Broschüren.

Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.
Demmeringstr. 47-49
04177 Leipzig

Falls durch mich kein Einzug gewünscht wird, werde ich den Betrag auf folgendes Konto überweisen:

Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.

IBAN: DE57 3702 0500 0003 5010 00

BIC: BFSWDE33LPZ

Datum _____

Unterschrift _____