

## Erklärung zum Datenschutz

Meine persönlichen Daten dürfen nur vereinsintern verwendet und nicht an Dritte weitergeleitet werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten online gespeichert werden, um die Beitragsabbuchung anzuweisen und Informationen bzw. Einladungen des Fördervereins zu erhalten.



Ort/Datum



Unterschrift

Mit meinem Eintritt erhalte ich ein Exemplar der Vereinssatzung.

## **Partnerschaft sichern - Diakonie fördern**

### **Förderverein**

### **Diakonie Odessa- Rehabilitationszentrum St. Paul**

Auf verschiedenen Ebenen und in vielfältiger Weise wird durch die Stadt Regensburg, das Dekanat Regensburg und private Initiativen die Partnerschaft mit Odessa/Ukraine gepflegt.

Der Förderverein möchte die Arbeit der Diakonie Odessa/Rehabilitationszentrum St. Paul langfristig sichern und unterstützen.



Die Diakonie Odessa bietet

- ambulante Betreuung alter Menschen, Suchtberatung, Hilfe für HIV-Infizierte
- Unterstützung von Binnenflüchtlings aus dem Kriegsgebiet im Osten der Ukraine
- therapeutische Hilfe für durch Gewalterfahrungen traumatisierte Personen
- Fortbildung der Psycholog\*innen und Traumatherapeut\*innen

Vitaliy Mykhaylyk,  
Direktor der Diakonie Odessa:  
*„Wir sind dankbar für Ihre Unterstützung, die uns hilft unsere 25 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu finanzieren. Auch Fort- und Ausbildungskurse werden dadurch ermöglicht.“*



Die Diakonie Odessa/Rehabilitationszentrum St. Paul ist auf Partner angewiesen, die vor Dritten (Stiftungen, Brot für die Welt u.a.) für ihre Arbeit, die korrekte Mittelverwendung und ihr Ansehen eintreten können.



**Spenden / Abbuchungen laufen über das Konto des Dekanats:**

Evang.- Luth. Gesamtkirchenverwaltung Regensburg  
IBAN: DE54 5206 0410 0001 6068 08  
BIC: GENODEF1EK1

An  
**Hans Hopp, Schriftführer Förderverein Diakonie Odessa**  
**Kaiser-Friedrich-Allee 18,**  
**93051 Regensburg**

**Beitrittserklärung**

**Name:**

**Anschrift:**

**Tel. Nr.**

**email:**

**Ja, ich möchte die Diakonie Odessa unterstützen und trete dem Förderverein bei. Mein Beitrag soll betragen**

**monatlich 1 Euro (Mindestbeitrag)**       **Euro/Jahr**



**Ort/Datum**



**Unterschrift**

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf der Gesamtkirchenverwaltung Regensburg (Gläubiger-Identifikationsnr. DE 10 ZZZ 00000 284581) die Einzugsermächtigung (Abbuchung 1x jährlich) für meinen Beitrag. **Meine Bankverbindung:**

Bank/Sparkasse:

IBAN:



**Ort/Datum**



**Unterschrift Kontoinhaber\*in**

bitte auf der Rückseite Datenschutzerklärung unterschreiben ⇨