

*Verantwortlich für diesen Flyer und die Einhaltung
aller datenschutz-rechtlichen Bestimmungen:*

Eva-Maria Jeske

Christliche Psychotherapie IGNIS – Akademie für Christl. Psychologie, Kitzingen

Heilpraktikerin ausschließlich auf dem Gebiet der Psychotherapie

Kirchberg 8, 97516 Oberschwarzach

☎ 09382 – 7872 (Anrufbeantworter)

Mail: info@es-muss-nicht-so-bleiben.de

home: www.es-muss-nicht-so-bleiben.de

Hinweis: Da bei der Spenden-Patenschaft eine Privatperson eine andere Privatperson finanziell unterstützt, können keine Spendenquittungen ausgestellt werden.



Ja, Deine Seele soll leben!

Aktualität: November 2023



Haben Sie schon einmal an einer Psychotherapie-woche „Lass meine Seele leben“ teilgenommen und in dieser Zeit und vielleicht sogar auch danach gute Erfahrungen gemacht??

Oder Ihnen liegen Menschen, die zur Verbesserung ihrer (psychischen) Situation mutige Schritte gehen, besonders am Herzen?

Leider sind die Therapiewochen mit Unterbringung und täglichem psychotherapeutischem Gespräch nicht für jeden erschwinglich. Daher gibt es das Konzept der „Spenden-Paten“: sie erklären sich bereit, die Kurskosten für eine konkrete Person ganz oder teilweise zu übernehmen.

So einfach. Einfach so.

Damit auch DEINE Seele leben kann!

Wie funktioniert eine Spenden-Patenschaft?

Finanzielle Unterstützung zu erbitten, ist oft nicht leicht und manchmal Scham behaftet. Daher geschieht die Unterstützung so „anonym“ wie möglich:

- Im Flyer und den Ausschreibungen wird auf die Möglichkeit finanzieller Unterstützung durch „Spenden-Paten“ hingewiesen.
- Sie füllen nebenstehende Erklärung aus.
- Wenn jemand Unterstützung wünscht, vergewissere ich mich bei Ihnen, ob Ihr Unterstützungsangebot aktuell noch gilt und gebe dann Ihre Mailanschrift an die entsprechende Person weiter. Diese wiederum schickt per Mail ihre Konto-Daten – und Sie überweisen am 1. Tag der Therapiewoche den vereinbarten Betrag.

Ja, ich bin „Spenden-Pate“, „Spenden-Patin“!

Ich _____

Name

Anschrift

Mail

erkläre mich bereit, eine(n) Teilnehmer*in einer Therapie-woche „Lass meine Seele leben“ finanziell zu unterstützen. Ich übernehme für sie zu gegebener Zeit einen Teil der Kurskosten:

10 % 25 % 50% 100% _____ €

Mein Unterstützungsangebot begrenze ich auf

auf 1x/Jahr _____x/Jahr

Ich bin einverstanden, dass Fr. Jeske meine Mailanschrift an eine Person, die die finanzielle Unterstützung in Anspruch nehmen möchte, weitergibt.

Diese Erklärung kann ich jederzeit, ohne Angabe von Gründen, widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift