

## Was wir machen...

Unser Ortsverband Papenburg-Aschendorf wurde 1983 gegründet und ist Ansprechpartner für Kinder und Eltern bei der Suche nach Hilfe.

- wir helfen Familien in Not mit Beratung und finanzieller Unterstützung.
- wir betreuen Schulkinder bei den Hausaufgaben.
- wir bieten Räumlichkeiten für Krabbelgruppen
- wir unterstützen Präventionsprojekte und organisieren Kurse und Vorträge für Eltern.
- wir engagieren uns bei den Ferienpassaktionen der Stadt Papenburg und bei der Gestaltung von Kinderfesten z.B. am Weltkindertag.
- wir sammeln gut erhaltene Schulsachen und Kleider und bieten sie in der Schul- und Kleiderbörse an.
- wir bieten ein Netz von ehrenamtlichen Familienpaten.
- unser Verein ist gemeinnützig. Alle Spenden und Beiträge sind steuerlich absetzbar.
- wir suchen...SIE...zum Beispiel als ehrenamtliches Mitglied oder als Förderer.

### KLEIDERBÖRSE



Bei uns ist jede(r) willkommen.  
Wir haben gut erhaltene Babyausstattung, Kinderbekleidung, Schuhe, Spielsachen, Kinderwagen, -sitze u.v.m. - Alle Sachen stammen aus Spenden.

#### Unsere Öffnungszeiten:

Montag 10.00 - 12.00 Uhr  
Dienstag 10.00 - 12.00 Uhr  
15.00 - 17.00 Uhr  
Mittwoch 10.00 - 12.00 Uhr  
15.00 - 17.00 Uhr  
Donnerstag 10.00 - 12.00 Uhr  
15.00 - 17.00 Uhr

### HAUSAUFGABENBETREUUNG



Hier können Kinder der 1.-4. Klasse durch qualifizierte Ehrenamtliche eine persönliche Hausaufgabenbetreuung erhalten.

Die aktuellen Zeiten finden Sie im Internet:  
[www.kinderschutzbund-papenburg.de](http://www.kinderschutzbund-papenburg.de)



### FAMILIENPATEN



Sie fühlen sich überfordert und suchen Entlastung und Hilfe? -  
Unsere Familienpaten stehen Familien zur Seite und versuchen zu helfen, damit diese ihren Alltag meistern können.

Gleichzeitig suchen wir für diese Aufgabe auch noch weitere Familienpaten. Je engmaschiger unser Patennetz ist, desto besser können wir helfen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum DKSB Papenburg und unterstütze die Arbeit des Kinderschutzbundes mit meinem Jahresbeitrag (z.Zt. 24,- € jährlich).

- Wahlweise bin ich bereit, einen höheren jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu zahlen.
- Ich habe Interesse, aktiv mitzuarbeiten und bitte um ein persönliches Gespräch.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den DKSB Papenburg, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB Ortsverband Papenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_