

Ansprechpartner

Für Fragen und weitere Informationen
stehen Ihnen folgende Vorstandsmitglieder
gerne zur Verfügung stehen:

Andrea Scholl 02736/5417
schollicunda@gmx.de

Pfr. Jochen Wahl 02736/448791
jochen.wahl@kirche-burbach.de

Christoph Klein 02736/8115
c.klein.burbach@gmail.com

GemeindeSchwester Diakonisse
Andrea Burrows 0151/65473938



Evangelisch-
Reformierte
Kirchengemeinde
Burbach

www.kirche-burbach.de



Diakonie

Gemeindegruppe Burbach

Diakonie vor Ort

Viele Menschen können mit dem Begriff „DIAKONIE“ im eigentlichen Sinne nichts anfangen. Was hat Diakonie mit ihrem Leben zu tun?

Die Diakonie ist die soziale Arbeit der evangelischen Kirchen. Nah bei den Menschen zu sein, die Hilfe und Unterstützung benötigen, ist für die Diakonie ein zentrales Anliegen.

In der Kirchengemeinde Burbach haben wir eine eigenständige Ortsgruppe. Seit vielen Jahrzehnten sind wir konfrontiert mit der Not und den oft schwierigen Lebenssituationen unserer Mitbürger. Die eigene Sicherheit kann schnell einmal in Hilfslosigkeit umschlagen, wie zum Beispiel durch Arbeitslosigkeit, Krankheit, oder familiäre Probleme. Hier wollen wir Hilfestellung geben.



Mit Ihrer Mitgliedschaft in der Diakonie-Gemeindegruppe Burbach helfen Sie unserer Kirchengemeinde, betroffene Menschen direkt und unbürokratisch zu unterstützen.

Mit einem Jahresbeitrag von 10 EURO fördern Sie unsere Arbeit.

Wenn sie in Ihrem Umfeld Menschen kennen, die in einer sehr schwierigen Situation stecken, so scheuen Sie sich nicht, uns als Vorstand anzusprechen.

Auch Spenden nehmen wir sehr gerne unter der folgenden Bankverbindung entgegen:

Diakoniegemeindegruppe Burbach
IBAN DE 38 4605 0001 0002 1145 02

HERZLICHEN DANK!



DIAKONIE-
Gemeindegruppe
Burbach
Andrea Scholl 1.
Vorsitzende

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis- Lastschriftverfahren

Ich /Wir ermächtige(n) den Evangelischen Kirchenkreis Siegen-Wittgenstein,
bis auf Widerruf die nachfolgenden Zahlungen von
meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Beitrag / Spende für die Diakonie-Gemeindegruppe der Ev.-Ref.
Kirchengemeinde Burbach

Betrag: _____

☐ Jahresbetrag ☐ Teilbetrag

jeweils zu folgendem Termin / folgenden Terminen

☐ 01.01. ☐ 01.04. ☐ 01.07. ☐ 01.10.
(bitte die zutreffende/n Option/en ankreuzen)

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom
dem Evangelischen Kirchenkreis Siegen-Wittgenstein auf
mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen,
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(Vorname, Name)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(IBAN)

(Ort, Datum)

Unterschrift(en)

Nach Rückgabe dieses Schreibens erhalten Sie eine
Vorabinformation über Lastschrifteinzug mit unserer Gläubiger-
Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) und der
Mandatsreferenznummer.