

Spenden Sie

Lebensmut!

Beratung bei Lebenskrisen und Selbsttötungsgefahr

Arbeitskreis Leben

Online Jugendberatung im Arbeitskreis Leben

Youth-Life-Line.de

Alle Menschen brauchen ein Gegenüber – besonders in Krisen!

- **Der Arbeitskreis Leben e.V. (AKL) Reutlingen/ Tübingen**
Beratung und Begleitung für Menschen in Lebenskrisen und bei Selbsttötungsgefahr
- **Hand in Hand für Menschen**
Qualifizierte ehrenamtliche Krisenbegleiter*innen und pädagogisch-therapeutische Fachkräfte
- **Wege finden**
Heraus aus der Krise hin zu Stabilisierung, Neuorientierung und Vertrauen ins Leben

Wir sind in Krisen für Sie da – Gesprächstermine meist innerhalb einer Woche

- **Einzel-, Paar- und Familienberatung**
für Betroffene und Angehörige in Sorge
- **Angebote für Trauernde** nach dem Suizid eines Nahestehenden
- **Online Jugendberatung Youth-Life-Line** – von Jugendlichen für Jugendliche
- **Schulprävention**
- **Fortbildungsangebote** und Fachberatung
- **Suizidprävention** durch Information

Um all diese Angebote dauerhaft zu sichern, benötigt der AKL Spenden.

Machen Sie mit – Spenden Sie Lebensmut!

Mit 20 €

unterstützen Sie die Durchführung unserer Trauergruppen.

Mit 50 €

tragen Sie zur Qualifizierung unserer ehrenamtlichen Krisenbegleiter*innen bei.

Mit 100 € und mehr

sichern Sie den Fortbestand unserer Arbeit

Herzlichen Dank!

Gehen Sie gemeinsam mit uns durch die Krise.

AKL Reutlingen/Tübingen e.V. · Karlstraße 28 · 72764 Reutlingen · Tel. 071 21 192 98
AKL Reutlingen/Tübingen e.V. · Österbergstraße 4 · 72074 Tübingen · Tel. 070 71 192 98

Beratung bei Lebenskrisen und Selbsttötungsgefahr

Arbeitskreis Leben

www.akl-krisenberatung.de

Online Jugendberatung im Arbeitskreis Leben

Youth-Life-Line.de

www.youth-life-line.de

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

Für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.

Zahlungsempfänger: (max. 27 Stellen)

A r b e i t s k r e i s L e b e n e . V .

IBAN

D E 8 9 6 4 1 5 0 0 2 0 0 0 0 0 2 5 9 2 7 7

BIC des Kreditinstituts

S O L A D E S 1 T U B

Betrag: Euro, Cent

Arbeitskreis **Leben**

Stichwort / Verwendungszweck (max. 27 Stellen):

S p e n d e

PLZ und Straße des Spenders (max. 27 Stellen):

Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname, Ort (max. 27 Stellen)

IBAN

06

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Datum

Unterschrift

S P E N D E