

Beitrittserklärung / Spendenerklärung

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu Rauhreif e. V.
 Ich möchte Rauhreif nicht beitreten, aber spenden.

Der Jahresbeitrag bzw. die Spende wird von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen. Dazu erteile ich ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite). Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Hinweis: Ihre Personendaten werden bei Rauhreif ausschließlich zum Zweck der Mitglieder- bzw. Spenderverwaltung gespeichert.

Rauhreif e. V.
Hilfe bei sexualisierter Gewalt
Platenstraße 28
91522 Ansbach

<input type="checkbox"/> als Einzelperson (bitte hier Vor- und Nachname eintragen)	
<input type="checkbox"/> als Einrichtung (Verein usw., bitte Bezeichnung eintragen)	
Straße, ggf. Ortsteil	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefon	Geburtsdatum
Ort, Datum	
Unterschrift	

Stand: Februar 2024



Rauhreif wird gefördert vom Bayerischen Staatsministerium für Familie, Arbeit und Soziales, dem Bezirk Mittelfranken, dem Landkreis Ansbach und der Stadt Ansbach.

Unterstützen Sie unsere Arbeit

- ▶ durch Ihre Mitgliedschaft
- ▶ durch Ihre Mitarbeit als ehrenamtliche Präventionskraft – rufen Sie uns an
- ▶ durch Ihre Spende

Spenden an uns sind steuerlich absetzbar.
Wenn Sie eine Spendenbescheinigung benötigen, denken Sie bitte daran, Ihre Adresse anzugeben.
Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns herzlich.

Spendenkonto Rauhreif
IBAN DE37 7655 0000 0000 2024 57



Rauhreif e. V. Hilfe bei sexualisierter Gewalt
Platenstraße 28 · 91522 Ansbach
(Eingang in der Uzstraße neben der Apotheke)
www.rauhreif-ansbach.de

Büro und Beratung
Telefon 0981 988 48
info@rauhreif-ansbach.de

Prävention
Telefon 0981 953 18 54
praevention@rauhreif-ansbach.de

Folgen Sie uns auf Instagram und Facebook:
www.instagram.com/rauhreif_ansbach/
www.facebook.com/rauhreifansbach/



Sexualisierte Gewalt

... ist eine alltägliche Wirklichkeit. Sie zeigt sich in anzüglichen Bemerkungen und „Grabschen“, Belästigungen im Internet oder am Arbeitsplatz, dem Zwang zu sexuellen Handlungen bis hin zur Ausübung massiver körperlicher Gewalt.

Sexualisierte Gewalt kann tiefe Spuren im Erleben und Erinnern eines Menschen hinterlassen. Sie konfrontiert häufig mit einem enormen Gefühlschaos von Scham, Schuld, Ekel, Hilflosigkeit und Angst.

Holen Sie sich Hilfe!

Jeder Mensch hat ein Recht auf Hilfe. Sich Hilfe zu holen ist ein Zeichen von Stärke, denn es gehört Mut dazu, sich jemandem anzuvertrauen. Wir hören Ihnen zu, schenken Ihnen Glauben und unterstützen Sie auf Ihrem Weg zum nächsten Schritt.

Unsere Beratung ist

- ▶ kostenlos,
- ▶ persönlich, telefonisch oder online,
- ▶ vertraulich und auf Wunsch auch anonym.



Notruf- und Beratungstelefon

Telefon 0981 988 48

Montag, Donnerstag und Freitag jeweils 9.00–11.00 Uhr, Dienstag 16.00–18.00 Uhr.

Oder nutzen Sie unsere **Online-Beratung** unter <https://rauhreif.assisto.online>



Wir sind für Sie da,

- ▶ wenn Sie sexualisierte Gewalt aktuell oder im Kindes- oder Jugendalter erlebt haben,
- ▶ wenn Sie einen Verdacht auf sexuellen Missbrauch haben,
- ▶ wenn Ihnen jemand von sexualisiertem Missbrauch erzählt oder sich Ihnen jemand mit eigener Missbrauchserfahrung anvertraut,
- ▶ wenn Sie Informationen zur Strafanzeige oder zum Strafverfahren haben möchten,
- ▶ wenn Sie Informationen zu Prävention von sexualisierter Gewalt möchten,
- ▶ wenn Sie sich über institutionelle Schutzkonzepte informieren wollen,
- ▶ oder wenn Sie das Thema aus anderen Gründen beschäftigt.

Wir beraten

- ▶ Menschen jeden Alters, die von sexualisierter Gewalt betroffen waren oder sind und im Landkreis oder in der Stadt Ansbach wohnen,
- ▶ Familienangehörige und Vertrauenspersonen,
- ▶ Fachkräfte.

Prävention

- ▶ themenspezifische, auf den Bedarf Ihrer Einrichtung ausgerichtete Angebote (zum Beispiel durch Elternabende, Vorträge, Seminare, Workshops)
- ▶ Informationsmaterial und Bücher

Die Kosten für unsere Präventionsangebote entnehmen Sie der Übersicht auf unserer Homepage.

Kontakt

Telefon 0981 9531854
praevention@rauhreif-ansbach.de



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ 00001122482

Ich ermächtige Rauhreif e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Rauhreif 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer wird mit dem Begrüßungsschreiben durch Rauhreif mitgeteilt.

Kontoinhaber
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Ort, Datum
Unterschrift
Bei abweichendem Kontoinhaber: Vor- und Nachname des Mitglieds

Meine **Spende** erfolgt:

einmalig

monatlich

jährlich

Betrag in € _____

Ich benötige eine Spendenquittung.

Als jährlichen **Mitgliedsbeitrag** lege ich fest:

25,- € (Mindestbeitrag für Einzelpersonen)

60,- € (Mindestbeitrag für Einrichtungen)

_____ anderer Betrag in €

Die Abbuchung erfolgt jährlich.