



DIE STIFTUNG SENIORENSEELE UNTERSTÜTZT HILFEBEDÜRFTIGE UND ÄLTERE MENSCHEN.

- Förderung der Selbstständigkeit
- Direkte Hilfe für benachteiligte Senioren
- Auf- und Ausbau palliativer Versorgung
- Förderung dementiell erkrankter Senioren
- Entwicklung neuer Seniorenprojektarbeit
- Förderung von Projekten im Bereich Kunst, Kultur und Sport
- Beratung von Angehörigen
- Unterstützung ehrenamtlicher Arbeit
- Ausbau sozialer Dienstleitungen
- Förderung der Senioren an der Teilhabe am gesellschaftlichen Leben
- Durchführung von generationsübergreifenden Freizeitangeboten



STIFTUNG SENIORENSEELE
Gulisastraße 85 · 56072 Koblenz
Telefon 0261 9639-510
Telefax 0261 9639-140
E-Mail info@stiftung-seniorensseele.de



BANKVERBINDUNG
Sparkasse Koblenz · BIC MALADE51KOB
Konto DE74 5705 0120 0000 2315 55

Die Satzung der Stiftung und weitere Informationen finden
Sie auf der Internetseite: www.stiftung-seniorensseele.de

In Würde älter werden!

DANK IHRER UNTERSTÜTZUNG





Zweck der STIFTUNG SENIORENSEELE ist die Förderung der Altenhilfe, insbesondere in der Pflege und Betreuung hilfebedürftiger und älterer Menschen sowie die Förderung demenziell erkrankter Senioren, den Auf- und Ausbau von palliativer Versorgung, die Unterstützung mittelloser Senioren und die Beratung von Senioren und deren Familienangehörigen.

Die STIFTUNG SENIORENSEELE ist selbstlos tätig und verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne der Abgabenverordnung, Abschnitt „Steuerbegünstigte Zwecke“.



SPENDEN ODER ZUSTIFTEN?

Mit einer Zustiftung stocken Sie das Stiftungskapital der STIFTUNG SENIORENSEELE auf. Mit Ihrer Zuwendung wird das Stiftungskapital erhöht und sicher angelegt.

Im Gegensatz zur Zustiftung wird Ihre Spende nicht dem Stiftungskapital zugebucht, sondern zeitnah für aktuelle Projekte der STIFTUNG SENIORENSEELE verwendet. Ihre Spende wird direkt in voller Höhe ausgegeben und verbraucht, zum Beispiel für eine unmittelbare Hilfe für einen benachteiligten Senior.

SIE MÖCHTEN HELFEN?

Dann füllen Sie das nebenstehende Formular aus und senden es an die STIFTUNG SENIORENSEELE zurück. Die Kontaktdaten finden Sie auf der Rückseite dieser Broschüre.



Ich/wir möchte/n

☐ spenden ☐ zustiften ☐ eine Beratung

Anrede

Vorname, Familienname

Firma / Organisation (falls Zuwendung nicht von einer Privatperson kommt)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Adresszusatz

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich/wir helfe/n

☐ einmalig ☐ monatlich

mit einem Betrag in Höhe von

☐ 20 Euro ☐ _____ Euro

☐ Ich/wir überweise/n meine Spende.

☐ Ich/wir nehme/n das Lastschriftverfahren in Anspruch:

IBAN

BIC und Kreditinstitut

Datum, Unterschrift