

Einzugsermächtigung durch Lastschrift:

Name:

Anschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein
Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.
widerruflich, den von mir/uns zu
entrichtenden Beitrag

in Höhe von _____ € zu Lasten
meines/ unseres Kontos bei:

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche
Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Instituts keine Verpflichtung
zur Einlösung.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)

Informationen & Termine:

Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.

Anschrift Leopoldstr. 2
32756 Detmold

Telefon: 05231 – 98 10 480
Fax: 05231 – 98 10 488
E-Mail: info@aha-detmold.de
Internet: www.aha-detmold.de

Vereinsregister Nr.: 1512
Steuernummer: 313/5900/3909

Öffnungs-
zeiten: Montags - Freitags
09:00 Uhr - 13:00 Uhr
14:00 Uhr - 17:00 Uhr

Kreuzbund e.V. Detmold Gruppe 2

Telefon: 05231-59 179
Mobil: 0170-404 33 89
E-Mail: b.maritschnigg@gmx.de



Arbeitslosigkeit isoliert!
... komm rein, wir holen Dich raus!



Kooperation mit dem Kreuzbund e.V. Detmold Gruppe 2

Über uns

Aus einer Initiative heraus wurde im Sommer 2005 der Verein

„Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.“

Wir bieten Hilfe bei Fragen zu ALG I und ALG II. Bescheide werden von uns nachgerechnet und auf Richtigkeit geprüft. Ebenso helfen wir bei Widersprüchen und Stellungnahmen.

Schwerpunkte:

- ◆ Sozialgesetzbuch
- ◆ Arbeitslosengeld I und II
- ◆ Ausfüllhilfe bei Anträgen
- ◆ Widersprüche zu Bescheiden
- ◆ Kosten der Unterkunft
- ◆ Erstausrüstung
- ◆ Bedarfs- und Haushaltsgemeinschaften
- ◆ Mehrbedarf

Für Stellensuche und Bewerbungen stehen zwei PC zur Verfügung. Auch hier geben wir gerne Hilfestellung.

Im Herbst 2005 startete eine Kooperation mit dem Kreuzbund e.V. Detmold Gruppe 2, da Sucht und Arbeitslosigkeit leider oft miteinander verbunden sind. Viele Suchterkrankte verlieren aufgrund ihrer Sucht ihren Job und viele, die ihren Job verlieren rutschen leicht in die Sucht.

Die Kooperation und Zusammenarbeit mit dieser Selbsthilfegruppe ist sehr erfolgreich und es findet ein reger Austausch untereinander statt.

Da der Verein unabhängig ist und wir uns über Mitgliedsbeiträge, Patenschaften und Spenden finanzieren, freuen wir uns natürlich über jede Unterstützung.

Was wir Dir anbieten können...

- ◆ **Individuelle Einzelberatung unter Berücksichtigung des Datenschutzes.**
- ◆ Mitgliedschaft in unserem Verein
- ◆ Hilfe bei der Antragsstellung z.B. für Leistungen nach ALG I und ALG II



- ◆ Hilfe bei der Erstellung Deiner Bewerbungsunterlagen, sowie Unterstützung bei der Suche nach Stellenangeboten.
- ◆ Gegenseitige Hilfe und Unterstützung der Mitglieder
- ◆ Förderung und Durchführung von kulturellen Angeboten und Freizeitaktivitäten

Unsere Ziele

- ◆ Wenn Du Dich alleine fühlst, möchten wir Dir aus Deiner Isolation heraus helfen.
- ◆ Dich in Deiner sozialen Lage Gemeinschaft und Hilfe erfahren lassen.
- ◆ Dich in Deinen Rechten und Deiner Würde stärken
- ◆ Hilfe zur Selbsthilfe bieten

Beitrittserklärung

Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.

Hiermit erkläre ich/ erklären wir meinen/unsere(n) Beitritt als:

- Vereinsmitglied
(jährlicher Beitrag)
- Fördermitglied
(monatlicher Beitrag)
- Organisation
(monatlicher Beitrag)

zum Verein Arbeitslose helfen Arbeitslosen Detmold e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____

Mein/unsere(n) **jährlicher/monatlicher** Beitrag:

- 5,00 € Mindestbeitrag
(für Menschen mit geringsten Einkünften)
- 10,00 € Regelbeitrag
- 30,00 € Förderbeitrag
- _____ € für Großzügige

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)