

# JAHRESENDSAMMLUNG 2025

F Ü R   U N S E R E   S T A N D O R T E   &   M I S S I O N



*JesusCentrum*

## NÜRNBERG, BAMBERG, INGOLSTADT

Wir sind dankbar, wie Gott unsere Standorte wachsen lässt und Leben verändert. Mit der Jahressammlung wollen wir gemeinsam weiter in das investieren, was Er durch unsere Gemeinde tut. Die Jahressammlung ist ein sehr wichtiges Fundament unserer Finanzierung. Bitte betet darüber, was Ihr von dem, was Gott Euch täglich schenkt, zusätzlich an Eure Gemeinde geben möchtet. Herzlichen Dank für Eure Unterstützung!

## MISSIONSPROJEKT - KATATE HEALTH CENTER

Unsere diesjährige Missionssammlung unterstützt das Katate Health Center in Uganda, nahe der Grenze zum Kongo. Das Krankenhaus in Uganda versorgt etwa 300.000 Menschen in entlegenen Dörfern und betreibt eine große Geburtshilfestation. Besonders in der Geburtshilfe wird dringend ein Inkubator benötigt, um Neugeborenen das Leben zu retten. Mit eurer Spende machen wir gemeinsam einen Unterschied, können Leben retten und Hoffnung schenken! Vielen Herzlichen Dank für eure Unterstützung!

## DANKE FÜR DEINE UNTERSTÜTZUNG!

Für gezielte Unterstützung eines Standorts oder des Missionsprojekts gebt dies bitte im Verwendungszweck an. Mit dem Stichwort **Jahressammlung 2025** vertraut Ihr der Gemeinleitung die Verteilung der Spenden an. Herzlichen Dank für Eure Unterstützung. Gott segne Euch!

## WIE KANN ICH SPENDEN?

### • IN BAR

Ihr könnt die Spende einfach in einem Umschlag mit dem Verwendungszweck beim Welcome-Team abgeben.

### • VIA PAYPAL

Spende via Freunde&Familie-Funktion mit Zweck an: [spende@jesuscentrum.de](mailto:spende@jesuscentrum.de)

### • PER ÜBERWEISUNG

Unser Spendenkonto: EmK-JesusCentrum, Evangelische Bank  
IBAN: DE27 5206 0410 0001 5810 07 BIC: GENODEF1EK1

### • PER LASTSCHRIFT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83 3180 0000 0269 93

Vor- & Nachname

Betrag in Euro

IBAN

BIC

Bank

Verwendungszweck

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich dem o.g. Zahlungsempfänger (EmK-JesusCentrum) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Hinweis: Ich bin (Wir sind) berechtigt, von meinem (unserem) kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Tag an dem mein (unser) Konto belastet wurde. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

>> BITTE ADRESSE ANGEBEN, WENN EINE SPENDENBESCHEINIGUNG ERWÜNSCHT <<