

Ich möchte den Verein „change my way e.V.“ mit einem Jahresbeitrag in Höhe von  EUR (Mindestbeitrag 15€) unterstützen.

### Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer:  
DE46ZZZ00000899301

Mandatsreferenz:  
(wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Verein „change my way e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „change my way e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

IBAN:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum, Unterschrift:

Zählst du Kalorien und isst extra wenig, damit du abnimmst oder nicht zunimmst?

Kreisen deine Gedanken ständig um Themen wie Abnehmen, Essen und Bewegung?

Hast du in letzter Zeit viel abgenommen und kannst nicht mehr damit aufhören?

Wiegst du dich jeden Tag, um zu kontrollieren, wie sich dein Gewicht verändert?

Hast du Essanfälle, bei denen du einfach nicht aufhören kannst zu essen?

Übergibst du dich danach mit Absicht oder ergreifst andere Gegenmaßnahmen, um nicht zuzunehmen?

Hast du ein schlechtes Gewissen, wenn du bestimmte Nahrungsmittel isst?

Machst du extra viel Sport, um möglichst viele Kalorien zu verbrennen?

Haben dich Freunde oder Verwandte angesprochen, weil sie sich wegen deines Essverhaltens Sorgen um dich machen?

### Jetzt Hilfe suchen

E-Mail: [changemyway@web.de](mailto:changemyway@web.de)

[www.change-my-way.de](http://www.change-my-way.de)



Mit den Betroffenen arbeiten:

Anja Brötzmann  
Telefon: 04241 690 777

Dörte Heyken  
Telefon: 0151 548 854 02

Verein zur Begleitung von jungen  
Menschen mit Essstörungen

change my way e.v.

my

„change my way e.V.“ ist ein Verein, der sich für essgestörte junge Menschen einsetzt und ihnen, auf dem Weg aus der Essstörung heraus, professionelle Unterstützung anbietet.

Ein Schwerpunkt besteht in der regelmäßigen Arbeit mit Mädchen und jungen Frauen, die an der Magersucht (Anorexie) oder an Bulimie erkrankt sind.

**Wöchentliche (anonyme und kostenlose) Treffen bieten:**

**Austausch mit Betroffenen**

**Fachliche Unterstützung**

**Hilfe bei der Vorbereitung einer ambulanten Psychotherapie oder eines Klinikaufenthaltes**

**Raum für Ängste, Sorgen, Wünsche und Ziele**

Zusätzlich besteht das Angebot der Kontaktaufnahme per Telefon oder E-Mail bei Fragen zum Thema Essstörungen sowie die Möglichkeit eines orientierenden Erstgespräches.

Informationsveranstaltungen für Betroffene, Angehörige und Interessierte werden in größeren zeitlichen Abständen angeboten (z.B. Fachvorträge, Podiumsdiskussionen, Theateraufführungen etc.)

Über Spenden zur Erhaltung des Vereins und Verwirklichung unserer Ziele würden wir uns sehr freuen.

**Spendenkonto bei der Kreissparkasse Syke:  
„change my way e.V.“**

IBAN: DE20 2915 1700 1012 0122 98  
BIC: BRLADE21SYK

## Beitrittserklärung

Name:

Straße:

Ort:

E-Mail:

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein „change my way e.V.“ zur Begleitung von jungen Menschen mit Essstörungen:

Ort, Datum, Unterschrift:

## Postanschrift

„change my way e.V.“  
c/o Holger Theek  
An der Weide 27  
27211 Bassum