

Förderverein Kinderklinik e.V.



**Kinder brauchen
eine Lobby!**



Kontakt

1. Vorsitzende:

Gitte Petermann
Kirchenstraße 13
55595 Hüffelsheim
Tel.: 0671/9200727

2. Vorsitzende:

Nadine Mitschke
Soonwaldstr. 113
55566 Bad Sobernheim
Tel.: 06751/950324

www.kinderfoerderverein-kh.de
info@kinderfoerderverein-kh.de

Spendenkonto

Förderverein Kinderklinik e.V.
Sparkasse Rhein-Nahe
IBAN: DE 13 56050180 0000009100
BIC: MALADE51KRE

Durch Bescheid des Finanzamtes Bad Kreuznach vom
19.10.2000 unter der Steuer-Nr. GEN 0674 als besonders
förderungswürdig und gemeinnützig anerkannt.



Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein Kinderklinik e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon




E-Mail

Bitte wenden!






Unser Förderverein:

Kranke Kinder brauchen jede Hilfe, denn ein gesundes Kind ist nicht selbstverständlich. Seit über 25 Jahren unterstützen wir die Kinder- und Jugendabteilung der kreuznacher diakonie und setzen uns damit für eine optimale medizinische Versorgung der Kinder in unserer Region ein, denn das gesetzliche Klinik-Budget ist sehr begrenzt.

Unsere Ziele:




-  Verbesserung der pflegerischen Möglichkeiten
-  Optimierung der medizinischen Ausstattung
-  Verschönerung des Klinikaufenthalts der kleinen Patienten

Unsere Aktivitäten:






-  KiFö-Sommerfest
-  Spendenaktionen
-  Tag der offenen Tür auf der Kinderstation
-  Benefiz-Veranstaltungen
-  Medien-Präsenz zur Stärkung der Kinderklinik und deren Erhalt am Standort Bad Kreuznach

Unsere realisierten Projekte:

Für die medizinische Versorgung:

-  Transport- und Intensiv-Inkubatoren
-  Herzultraschall und Lungenfunktionsmessung
-  Überwachungsmonitore

Für den Klinikaufenthalt:

-  Kindgerechte Gestaltung der Notfallambulanz, der Klinikflure und der Patientenzimmer
 -  Schaffung einer „Ruhe-Insel“ im Innenhof der Kinderabteilung
 -  Känguru-Tücher und -Liegen
 -  Neugestaltung der Familienzimmer
 -  Elternbetten
- und vieles andere...

Und Sie?

Kinder brauchen eine Lobby! Helfen Sie durch Ihre Spende (z. B. auch bei Firmen- oder Familienfesten) oder werden Sie Mitglied in unserem Förderverein.

Nicht immer haben Kinder einen Schutzengel. Dann ist Ihre und unsere Hilfe wichtig.

Kinder sind unsere Zukunft!



Datenschutz

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Wir weisen darauf hin, dass wir diese Daten elektronisch verarbeiten. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

 Ich bin mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Ort

Datum

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZ00000598361

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Kinderklinik e.V., Bad Kreuznach die **Jahres-Mitgliedsbeiträge von Euro (Mindestbeitrag: Entw. 30 € / Jugendl. 15 €)** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Kinderklinik e.V., Bad Kreuznach 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift