

Beitrittserklärung I

Persönliche Daten:

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon / Mail

Datum / Unterschrift

Informationen zum Datenschutz sowie unsere ausführliche
Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite:
www.st-bernhard-hospital.de/datenschutz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein St. Bernhard-Hospital
Kamp-Lintfort e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredit-
institut an, die vom Förderverein St. Bernhard-Hospital
Kamp-Lintfort e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum / Unterschrift



Sie können uns auch eine Spende per PayPal
zukommen lassen. Für diesen Zweck haben
wir ein Konto eingerichtet.
Scannen Sie einfach den nebenstehenden
QR-Code und folgen den Hinweisen bei PayPal.



Unser Vorstand stellt sich vor

Vorsitzender: Dr. Norbert Thiele

Stellv. Vorsitzender: Ulrich Rosenberg

Schriftführer: Jörg Verfürth

Kassenwart: Thomas Grünebaum

Jeder Euro kommt direkt dort an, wo er gebraucht
wird – vor Ort, für die Menschen in unserer Stadt
und in der Region. Mit Ihrer Hilfe stärken wir unser
Krankenhaus und investieren in die Gesundheits-
versorgung der Region – für heute und morgen.
Mit der Möglichkeit einer **zweckgebundenen Spende**
setzen wir Ihren Beitrag dort ein, wo er aus Ihrer
Sicht am dringlichsten gebraucht wird.

Ihr Ansprechpartner:

Thomas Grünebaum
Tel. 02842 708388,
foerderverein@st-bernhard-hospital.de
Förderverein St. Bernhard-Hospital
Kamp-Lintfort e.V.
Bürgermeister-Schmelzing-Straße 90
47475 Kamp-Lintfort
www.st-bernhard-hospital.de



**GEMEINSAM.
FÜR GESUNDHEIT.
FÜR KAMP-LINTFORT.**

**FÖRDERVEREIN
ST. BERNHARD-HOSPITAL
KAMP-LINTFORT E.V.**





Gesundheit bedeutet mehr als Heilung – sie bedeutet Vertrauen, Zuwendung und Menschlichkeit.

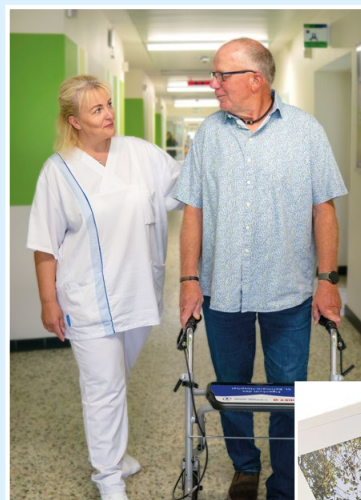
Das St. Bernhard-Hospital ist ein wichtiger Teil der Gesundheitsversorgung in unserer Stadt und in der Region. Der **Förderverein St. Bernhard-Hospital Kamp-Lintfort e.V.** unterstützt das Krankenhaus in zentralen Bereichen, von der Förderung innovativer Projekte bis hin zu wichtigen Anschaffungen für eine bessere Patientenversorgung.

Unser Ziel ist es, dass Patientinnen und Patienten im St. Bernhard-Hospital optimal betreut werden. Die Mitarbeitenden üben ihre Arbeit mit Herz und Leidenschaft aus und werden in ihrer Tätigkeit bestmöglich gefördert und unterstützt. Damit leisten wir auch einen aktiven Beitrag zur Gesundheitsversorgung in unserer Region und in besonderer Weise für die Bürgerinnen und Bürger in Kamp-Lintfort.

Die finanzielle Unterstützung durch die öffentliche Hand reicht nicht immer aus, um alle Projekte und wichtigen Anschaffungen umzusetzen, die für das Erreichen dieser Ziele entscheidend sind. Hier engagieren wir uns als Förderverein. Mit Ihrer Unterstützung ermöglichen Sie wichtige Projekte und schenken insbesondere Gemeinschaft und Zukunft. Werden Sie als Spenderin, Spender oder Vereinsmitglied Teil dieses besonderen Projektes.

Was tun wir als Förderverein?

- Unterstützung von Projekten für Patient:innen (z. B. Gestaltung von Räumen im OP-Bereich oder auf der Palliativstation)
 - Förderung medizinischer Geräte und Innovationen
 - Schaffung eines besseren Arbeitsumfelds für unsere Mitarbeitenden
 - Förderung von Aus- und Weiterbildung der Mitarbeitenden
 - Initiativen zur Verbesserung der Sicherheit in der Patientenversorgung (z. B. Förderprojekte im Bereich der Notfallversorgung)
 - Unterstützung von Initiativen zur Gesundheitsförderung und Prävention
 - Befüllung der „Kinderschatzkiste“ in der Notaufnahme, damit unterstützen wir unsere jüngsten Patient:innen und das Team der Notaufnahme bei der Behandlung
- Oft sind es genau diese Dinge, die nicht über das reguläre Krankenhausbudget finanziert werden können – die aber im Alltag den entscheidenden Unterschied machen.



Beitrittserklärung II

Für die Mitgliedschaft im Förderverein St. Bernhard-Hospital Kamp-Lintfort e. V.

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied in den Förderverein St. Bernhard-Hospital Kamp-Lintfort e.V. Als Mitgliedsbeitrag zahle ich gerne den jährlichen Mindestbeitrag von 10,00 Euro (höhere Beitragszahlungen sind möglich.)

Meinen Beitrag in Höhe von € _____ zahle ich jährlich auf folgendem Weg (bitte ankreuzen):



Bankeinzug (per SEPA-Lastschriftmandat; bitte Rückseite beachten)



Überweisung

Bankverbindung des Fördervereins:

Sparkasse Duisburg

IBAN: DE75 3505 0000 0760 1104 94

BIC: DUISDE33XXX

Bitte füllen Sie nun noch die umliegende Seite mit Ihren persönlichen Informationen aus und lassen uns dann den Aufnahmeantrag zukommen. (siehe Rückseite „Ihr Ansprechpartner“)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!