

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein für Schwerkranke e.V.

Anschrift: Söllnerstraße 16, 92637 Weiden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE58ZZZ00000166444

Mandatsreferenz:

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein für Schwerkranke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für Schwerkranke e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

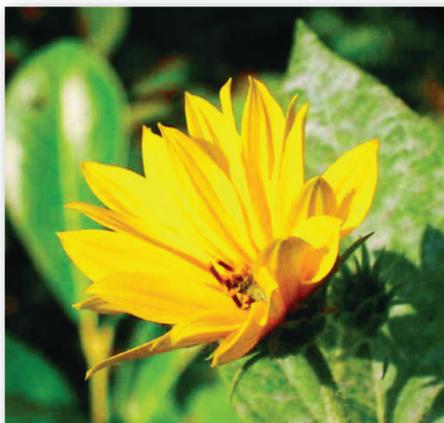
Telefon: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Waltraud Koller-Girke

Waltraud Koller-Girke
Vorsitzende

B. Steghöfer

Bernhard Steghöfer
1. Stellvertretender

Dr. Ehrenfried Lachmann

Dr. Ehrenfried Lachmann
2. Stellvertretender

Robert Weiß

Robert Weiß
Schriftführer

Alexander Brittinger

Alexander Brittinger
Schatzmeister

Information über den Förderverein für Schwerkranke

Das Wenige, was du tun kannst, ist viel. (Albert Schweitzer)



Ziele:

Der Förderverein hat das Ziel, die ambulante und klinische Behandlung von Schwer- und chronisch-kranken zu unterstützen. Der interdisziplinären Zusammenarbeit wird sehr viel Bedeutung beigemessen. Neben direkten operativen und onkologischen Maßnahmen kommen symptomatische Maßnahmen wie z. B. Schmerzbehandlung ergänzend zur Anwendung. Wirkungsvolle Aufklärung, Informationen und Nachsorge sollen eine ganzheitliche Patientenversorgung trotz angespannter Finanzierungssituation für die Bevölkerung in der Region gewährleisten.

Mit den Fördergeldern wird insbesondere die Ausstattung mit medizinischen Geräten der Entwicklung angepasst und die Infrastruktur weiter verbessert. Gefördert werden soll auch die Fort- und Weiterbildung von Ärzten und Pflegepersonal. Ebenso gehören Hilfestellung und Unterstützung für Betroffene und Angehörige im Umgang mit der Belastung zu den Aufgaben des Fördervereins.

Die Kostendämpfungs- und Gesundheitsstrukturgesetze der letzten Jahre haben die Einnahmentwicklung der Krankenhäuser und damit auch die Investitionsmöglichkeiten begrenzt. Die hochwertigen Diagnostik- und Therapieverfahren bei den Kliniken fanden dabei keine ausreichende

Berücksichtigung. Trotz Beachtung des Wirtschaftlichkeitsgebotes sind finanzielle Engpässe zu verzeichnen.

Der Förderverein übernimmt die ethische und moralische Verpflichtung, eine breite und ausnahmslose Versorgung aller Schwer- und chronisch Kranken zu ermöglichen und keine selektive Versorgung von Patientengruppen mit geringerem Handlungsaufwand unter Berücksichtigung von finanziell attraktiven Behandlungsmaßnahmen stattfinden zu lassen.

Werden Sie Mitglied beim Förderverein für Schwerkranke oder helfen Sie durch

- Ihre Spende und
- die Weitergabe dieses Informationsblattes

Spendenkonto:

Sparkasse Oberpfalz Nord
IBAN: DE78 7535 0000 0000 1058 41
BIC: BYLADEM1WEN

Wir übersenden Ihnen auf Wunsch eine Spendenbescheinigung. Bitte teilen Sie uns dafür Ihre Adresse mit.

www.schwerkrankenfoerderverein.de

Beitrittserklärung

Genaue Anschrift (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für Schwerkranke

Ort, Datum

Unterschrift

Abbuchungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

- der Mindestbeitrag von jährlich 20,00 €
- der Beitrag von jährlich _____ €
- eine einmalige Spende von _____ € abgebucht wird.

Der jährliche Beitrag ist immer zum 01. März des aktuellen Jahres fällig.