

Bitte helfen Sie uns mit einer Spende!

Leider sehen sich die Kinder im Krankenhaus immer wieder damit konfrontiert, dass ihnen die Lobby fehlt und in Zeiten knapper öffentlicher Mittel auch bei ihnen gespart wird!

Deshalb möchten wir an Sie appellieren, unsere kranken Kinder nicht zu vergessen und sie auf ihrem Genesungsweg zu unterstützen.

Mit Ihrer Spende helfen Sie und tragen damit ein Stück zur Verbesserung der Situation und Versorgung kranker Kinder bei.



Sparkasse Neuwied
Konto-Nr. 300 051 28
BLZ 574 501 20




Sonnenschein

Freunde und Förderer
der Kinderklinik des
Marienhaus Klinikums
St. Elisabeth Neuwied e.V.

Vereinsanschrift: Dr. Marc Bohr (1. Vorsitzender)
Bahnhofstr. 29 • 56564 Neuwied • Tel. 02631/39900

www.sonnenschein-neuwied.de
info@sonnenschein-neuwied.de

Ein Kinderlachen-
der Sonnenschein an
trüben Tagen




Sonnenschein

Freunde und Förderer der Kinderklinik des
Marienhaus Klinikums St. Elisabeth Neuwied e.V.






Damit auch die Kleinen beste Chancen haben!

Werden Sie Fördervereinsmitglied!

Im Zuge der stetigen Veränderungen im Gesundheitswesen wird es immer schwieriger, Leistungen über das Notwendige hinaus für die Kinder und Eltern zu ermöglichen. Natürlich werden Leistungen der medizinischen und pflegerischen Versorgung auch in Zukunft bei den Kostenträgern innerhalb fester Grenzen abgerechnet werden können, trotzdem fehlen die Mittel zur Unterstützung von Kindern und Eltern in schwierigen Situationen. Dort soll die Hilfe des Vereins greifen und zur Verbesserung der Betreuung führen.

Die Ziele des Fördervereins:

Im Mittelpunkt steht die Unterstützung einer guten und umfassenden Betreuung der Patienten im Kinderbereich durch:

-  Beitrag zur kindgerechten Einrichtung und Neugestaltung der Kinderklinik
-  die Anschaffung notwendiger medizinischer Geräte, die anderweitig nicht finanzierbar sind
-  Mithilfe bei der Schaffung von Strukturen zur Nachbehandlung und Betreuung von Kindern im häuslichen Umfeld

Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene	mind. 25,00 €
juristische Personen	120,00 €

Spendenkonto:

Sparkasse Neuwied • Konto 300 051 28 • (BLZ 574 501 20)



Beitrittserklärung

Vor-/Nachname

Straße

PLZ/Ort

Eintrittsdatum

Geb.-Datum Tel.

E-Mail

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Sonnenschein

als Einzelperson als juristische Person

Ich zahle einen Jahresbetrag von mindestens

25,00 € oder einen Jahresbeitrag von _____ €

Bank

BLZ/Konto-Nr.

Einzugsermächtigung des Beitrags durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein SONNENSCHNEIN „Freunde und Förderer der Kinderklinik des Marienhaus Klinikums St. Elisabeth Neuwied e.V.“ widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag jährlich bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht von Seiten des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilzahlungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Kosten, die durch falsche Angaben oder durch Nichtdeckung des Kontos durch die Bank des Vereins SONNENSCHNEIN „Freunde und Förderer der Kinderklinik des Marienhaus Klinikums St. Elisabeth Neuwied e.V.“ belastet werden, müssen beim Einzug des Betrages durch das Mitglied erstattet werden.

Ort/Datum Unterschrift