

Absender

Bitte im frankierten Briefumschlag einsenden
an den

**Förderverein Stadtklinik Frankenthal e.V.
Elsa-Brandström-Straße 1**

67227 Frankenthal (Pfalz)

Telefon

E-Mail



Vorstand und Beirat des Fördervereins:

- | | |
|----------------|--|
| 1. Vorstand: | Dr. med. Claus Lang |
| 2. Vorstand: | Christian Baldauf |
| Kassenwart: | Michael Baumann |
| Schriftführer: | Peter Mungai |
| Besitzer: | Dr. med. Michael Kersten,
Christine Werkmann-Mungai,
Dr. Dieter Schiffmann |
| Kassenprüfer: | Dr. med. Uwe Reineke,
Hermann Buchloh |

**Stadtklinik Frankenthal
Elsa-Brändström-Str. 1
67227 Frankenthal (Pfalz)**

Telefon: 06233/771-1
Fax: 06233/771-2005
Internet: www.skh-ft.de
E-Mail: foerderverein@skh-ft.de



Innere Medizin



Chirurgie



Gynäkologie/
Geburtshilfe/Gyn. Onkologie



Psychiatrie/Psychotherapie



Anästhesie/Intensivmedizin

**- Förderverein -
Stadtklinik
Frankenthal**




Förderverein

Stadtklinik
Frankenthal e.V.

Förderverein für die Stadtklinik

Der Umstand, dass die öffentlichen Mittel zunehmend gekürzt werden und die Rationalisierungspotentiale voll ausgeschöpft werden müssen, hat zur Idee geführt, einen Förderverein zu gründen. Durch das Engagement von Bürgerinnen und Bürgern der Stadt Frankenthal sowie Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Stadtklinik konnte dies am 26. Januar 2005 in die Tat umgesetzt werden. Der Verein will durch Beiträge und Spenden Maßnahmen finanzieren, die über die Grundversorgung hinaus zur Gesundheit und zum Wohlbefinden unserer Patienten beitragen und dort, wo die städtische Trägerschaft an ihre Grenzen stößt, mit finanzieller Hilfe einspringen.

Ziel ist es, Mitglieder und Spendenwillige zu finden, die unsere Arbeit unterstützen.

Denn jedes Mitglied leistet einen aktiven Beitrag für die hochwertige Versorgung in der Stadtklinik.

Schon mit dem Mitgliedsbeitrag oder einer Spende können Sie mithelfen, unsere Projekte erfolgreich umzusetzen.

Wenn Sie noch Fragen haben, setzen Sie sich bitte mit unserem Vereinsvorstand in Verbindung:

1. Vorstand:
Dr. med. Claus Lang
foerderverein@skh-ft.de

2. Vorstand:
Christian Baldauf

Aufgaben und Ziele des Vereins

- Anschaffungen ermöglichen, die der Gesundheit und dem Wohlbefinden der Patienten dienen, aber über die Grund- und Regelversorgung hinaus gehen.
- Vorträge und Veranstaltungen organisieren, die über aktuelle medizinische Themen informieren und zum Gesundheitsbewusstsein der Mitbürger beitragen.
- Die örtliche Klinik unter den Bürgern von Frankenthal und Umgebung noch stärker als bisher zu verankern und zu fördern.
- Wir wollen alles tun, damit die Patienten in der Stadtklinik nicht nur bestens medizinisch versorgt sind, sondern auch ein Umfeld vorfinden, in dem sie sich wohl fühlen und schnell wieder gesunden.
- Förderung der Begegnung zwischen Bevölkerung und Stadtklinik durch Ausrichtung von Veranstaltungen.

Unterstützen Sie die Ziele des Fördervereins durch

- Ihre Mitgliedschaft bzw. Spende
- Werbung für unseren Förderverein in Ihrem Bekannten- und Freundeskreis.

Beitrittserklärung:

Ich trete dem Förderverein der Stadtklinik Frankenthal ab dem _____._____._____ bei.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu zahlen.

(Mindestbeitrag 36 Euro pro Jahr)

Ich zahle eine Spende von _____ Euro auf das angegebene Konto.

Ich wünsche eine Spendenquittung

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Fördervereins der Stadtklinik Frankenthal e.V. widerruflich zu Lasten meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

bei _____

den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro einzuziehen.

Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE05 5465 1240 0005 6891 79
BIC: MALADE51DKH