

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum »Förderverein für Hämatologie und Onkologie am Dreifaltigkeits-Hospital Lippstadt e.V.« – **der Mindestbeitrag beträgt 15 Euro jährlich für natürliche Personen bzw. 30 Euro jährlich für juristische Personen.** Höhere freiwillige Beträge werden dankend angenommen.

Mein Jahresbeitrag: 15 Euro 30 Euro _____ Euro

Firma (nur bei juristischer Person): _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung mittels SEPA

Ich ermächtige den »Förderverein für Hämatologie und Onkologie am Dreifaltigkeits-Hospital Lippstadt e.V.«, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag am 1. November jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Überweisung auf das Vereinskonto

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. November auf das Vereinskonto.

Bank: Sparkasse Lippstadt
IBAN: DE22 4165 0001 0014 4133 63
BIC: WELADED1LIP

Datum, Unterschrift: _____

So kommen Sie in Kontakt:

Füllen Sie das Formular aus und schicken Sie es uns auf dem Postweg, schreiben Sie uns eine E-Mail oder über unsere Homepage:

Förderverein für Hämatologie und Onkologie
Wiesengrund 18 | 59556 Lippstadt
info@foerderverein-haemato-onkologie-lippstadt.de
www.foerderverein-haemato-onkologie-lippstadt.de



Vorsitzender: Dr. Horst Steur
Stellv. Vorsitzende: Birgit Kube
Kassiererin: Kornelia Radin
Schriftführerin: Dr. Claudia Steur
Beisitzerinnen: Anne Schlüter, Hella Jürgens



für Hämatologie und Onkologie
am Dreifaltigkeits-Hospital Lippstadt e.V.



Ihre Unterstützung hilft.
Zusammen nach vorne schauen.

Gründung und Ziel

Zur ideellen und finanziellen Unterstützung der Abteilung für Hämatologie, Onkologie und Palliativmedizin am Dreifaltigkeits-Hospital Lippstadt haben wir im Jahr 2021 unseren Förderverein gegründet.

Der Verein hat es sich zur Aufgabe gemacht, die Behandlung, Versorgung und Betreuung von Patienten mit bösartigen Blut- und/oder Tumorerkrankungen, Erkrankungen des Immunsystems sowie angeborenen und erworbenen Gerinnungsstörungen zu fördern.

Wir stellen durch die Spenden zusätzliche Mittel zur Ergänzung und Verbesserung der Krankenhauseinrichtung und fördern Angebote für Patienten, die nicht anders finanziell abgedeckt werden.

Hier QR-Code scannen und direkt spenden:

Wir freuen uns im Namen der Patienten über jeden Beitrag.

www.foerderverein-haemato-onkologie-lippstadt.de



Jeder kann Mitglied werden

Patienten, Angehörige, Mitarbeiter und alle, die sich mit unseren Zielen verbunden fühlen.

Der Mindestbeitrag beträgt 15 Euro jährlich für natürliche Personen bzw. 30 Euro jährlich für juristische Personen. Über höhere freiwillige Beträge freuen wir uns sehr – auf Wunsch kann selbstverständlich eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

Mit Hilfe Ihrer Spenden, Ihrer Mitgliedsbeiträge und den Einnahmen aus Veranstaltungen möchten wir z.B. folgende Projekte realisieren:

- ☞ Schlafsessel / Sofa für Angehörige
- ☞ Elektrischer Rollstuhl
- ☞ Etablierung der Aromatherapie
- ☞ Etablierung der Kunsttherapie
- ☞ Zimmerkühlschränke für die Patientenzimmer
- ☞ Alle Räume möglichst komfortabel für Patienten und Angehörige gestalten

„Es sind nicht die großen Worte, die in der Gemeinschaft Grundsätzliches bewegen: es sind die vielen kleinen Taten der Einzelnen.“

Mildred Scheel