

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Ich erkläre hiermit ab dem _____ meinen Beitritt zum Förderverein HNO-Onkologie, Katholisches Klinikum Koblenz · Montabaur e.V.. Der Mindestjahresbeitrag beträgt zurzeit 30,00 € und wird – ebenso wie ein möglicher freiwilliger Mehrbetrag – per Lastschrift erhoben. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Eventuelle Adress- oder Kontoänderungen werde ich mitteilen.

- Ich werde Mitglied und leiste den jährlichen Mindestbeitrag von 30,00 Euro.
- Ich werde Mitglied und leiste einen jährlichen Beitrag von _____ Euro.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich ein Erziehungsberechtigter)

Mit der Unterschrift stimme ich der zweckgebundenen Verarbeitung meiner Daten zu. Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 und 14 DSGVO sind öffentlich zugänglich auf der Klinikums-Website unter Förderverein HNO-Onkologie sowie auf Anfrage im Sekretariat erhältlich.

LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich/ wir erteile(n) hiermit bis auf Widerruf die Ermächtigung, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag am Fälligkeitstag von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name des Kreditinstituts

IBAN/Kontonummer

**FÖRDERVEREIN HNO-ONKOLOGIE
KATHOLISCHES KLINIKUM
KOBLENZ · MONTABAUR E.V.**
Sekretariat:

Lydia Sauerborn
Rudolf-Virchow-Str. 7-9
56073 Koblenz
Tel: (0261) 496-3110
Email: hno@kk-km.de

Vorstand des Fördervereins:

Prof. Dr. med. Jan Maurer (1. Vorsitzender)
Reinhard Hansen (2. Vorsitzender)
Dr. med. Harald Gorgulla (Beisitzer)
Daniela Romanazzi (Beisitzerin)
Markus Brühl (Beisitzer)
Lydia Sauerborn (Schriftführerin)
Dr. med. Oliver Reich (Kassenwart)
Marco Kranz (Schatzmeister)



MODERNE MEDIZIN

*Von Mensch
zu Mensch*

FÖRDERVEREIN HNO-ONKOLOGIE

KATHOLISCHES KLINIKUM
KOBLENZ · MONTABAUR E.V.



wir freuen uns über Ihr Interesse und stellen uns gerne vor.

Seit der Gründung im Jahr 1996 setzt sich unser Förderverein kontinuierlich für die Verbesserung der Versorgungsmöglichkeiten unserer an Krebs erkrankten Patienten ein.

Wie Sie alle wissen, sind die uns verfügbaren Ressourcen aus dem Gesundheitssystem jedoch äußerst knapp. Dies gilt leider auch für die Behandlung von Krebspatienten und ganz besonders für die Betreuung von Schwerstkranken.

Gerade aus diesem Grund ist es unser Ziel, allen Patienten eine medizinische Versorgung auf höchstem Niveau zukommen zu lassen und eine Herzensangelegenheit, unsere Patienten mit liebevoller Zuwendung und umfassender, intensiver Betreuung zu begleiten.

Mit Ihrer Spende können auch Sie helfen, wenn öffentliche Mittel nicht ausreichen.

Wir freuen uns über Ihre Einzelspende oder werden Sie Mitglied und unterstützen uns so mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30 € (Mindestbeitrag). Die Erklärung zur Spende finden Sie auf der rechten Seite, die Beitrittserklärung auf der Rückseite.

Mit herzlichem Dank und
freundlichen Grüßen

Prof. Dr. med. Jan Maurer
für den Vorstand des Fördervereins

Der Verein fördert beispielsweise die Anschaffung von Geräten für Therapie und Diagnostik von Krebspatienten oder unterstützt Weiterbildungsmaßnahmen für die medizinische und pflegerische Versorgung sowie die soziale Reintegration von Patienten mit bösartigen Tumoren im HNO-Gebiet und weiteres mehr.

PROJEKTÜBERBLICK

- Einrichtung eines Entspannungsraumes als Rückzugsmöglichkeit für unsere Tumor-Patienten und deren Angehörige
- Ergänzung der Ausrüstung der Abteilung durch Bereitstellung spezieller Medizingeräte:
 - modernes Lasersystem für die minimal-invasive Tumorchirurgie
 - hochauflösendes Ultraschallgerät
- Unterstützung der internen und externen Fort- und Weiterbildung unserer pflegerischen und ärztlichen Mitarbeiter
- Förderung der wissenschaftlichen Begleitung und Auswertung der Behandlungsergebnisse zur Optimierung der Krebsbehandlung, zum Beispiel durch die Finanzierung eigener Studien oder der Beteiligung an externen Studien

Unser Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt. Zur steuerlichen Anerkennung stellen wir Ihnen selbstverständlich eine Spendenquittung aus.

FÖRDERVEREIN HNO-ONKOLOGIE,
KATHOLISCHES KLINIKUM
KOBLENZ · MONTABOUR E.V.*

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

ERKLÄRUNG ZU EINER EINMALIGEN SPENDE:

Ich spende dem Förderverein einmalig einen Beitrag in Höhe von _____ €.

- Ich übergebe meine Spende in bar im Sekretariat (Lydia Sauerborn).
- Ich überweise meine Spende auf das unten angegebene Konto.
- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenquittung und Übersendung an meine o.g. Anschrift.

BANKVERBINDUNG:

Sparkasse Koblenz
Kontonummer: 0000214841
BLZ: 570 501 20
IBAN: DE11 5705 0120 0000 2148 41
BIC: MALADE51KOB

* Eingetragen: Amtsgericht Koblenz
Vereinsregister-Nr.: 3817