

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor- und Nachname

IBAN DE

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungsberechtigten
(Kontoinhaber)

Datenschutzerklärung:

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Mitgliedsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage der Vereinsatzung erhoben und ausschließlich dafür genutzt. Für jede darüber hinausgehende Nutzung bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Vereinsmitglieds. Sie sind gemäß Artikel 15 und 17 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Verein eine umfangreiche Auskunfterteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen und eine Löschung zu verlangen.

Unterschrift

Bitte per Hauspost, Fax, E-Mail oder persönlich an Frau Attaie oder Frau Encke abgeben.

Wenn auch Sie durch Ihr ganz persönliches Engagement etwas Gutes bewirken möchten, dann können Sie Mitglied des Förderverein St. Elisabethen Krankenhaus Frankfurt am Main e.V. werden. Jede einzelne Person, die den Vereinszweck unterstützen möchte, ist herzlich willkommen – ganz gleich ob mit einer Mitgliedschaft, einmaligen Spende oder kreativen Ideen für die Mitarbeitenden.

Bei Fragen oder zur Anmeldung können Sie sich gerne an ihre Ansprechpartnerinenn Frau Attaie oder Frau Encke wenden.

Masoda Attaie
Schatzmeisterin
Masoda.Attaie@artemed.de
T 069-79394344

Irmgard Encke
2. Vorsitzende
Irmgard.Encke@artemed.de
T 069-79391600

Der Vereinsvorstand

Wilfried Heisters, 1. Vorsitzender
Irmgard Encke, 2. Vorsitzende
Masoda Attaie, Schatzmeisterin

Förderverein St. Elisabethen Krankenhaus Frankfurt am Main e. V.

St. Elisabethen Krankenhaus Frankfurt GmbH & Co. KG
Ginnheimer Straße 3
60487 Frankfurt



Der Verein **VON** Mitarbeitenden **FÜR** Mitarbeitende

Förderverein St. Elisabethen Krankenhaus
Frankfurt am Main e.V.



ST. ELISABETHEN KRANKENHAUS
FRANKFURT

Sehr geehrte Damen und Herren,

Wir, das sind die Mitglieder des „Förderverein St. Elisabethen Krankenhaus Frankfurt am Main e.V.“. Wir haben es uns zur Aufgabe gemacht, die Arbeit der Mitarbeitenden des Krankenhauses sowohl ideell als auch materiell zu unterstützen.

Brauchen wir einen Förderverein? Der Grundgedanke bei Gründung des Vereins war, das „Eli“ bei zusätzlichen Investitionen zur Unterstützung der Mitarbeitenden ideell und materiell zu fördern. Durch den Förderverein kann Hilfe gebündelt da ankommen, wo sie auch gebraucht wird. Für dieses Ziel arbeitet der Förderverein eng mit den Verantwortlichen des Krankenhauses zusammen.

Ihre Unterstützung ist wichtig, damit der Förderverein auch in Zukunft zuverlässig das „Eli“ unterstützen und fördern kann. Ihre Beiträge und Ihr Engagement ermöglichen es uns, wichtige Projekte und Anschaffungen zu realisieren – sei es für die Stationen wie die Palliativstation oder speziell für die Mitarbeitenden des Krankenhauses.

Unterstützung wird daher immer benötigt. Helfende Hände sind stets willkommen, um die Idee unseres Vereins weiterzutragen und unser Krankenhaus zusätzlich zu fördern.

Ihr Förderverein

Unsere bisherigen Projekte im Überblick

Der Förderverein setzt sich vielfältig für die Mitarbeitenden des St. Elisabethen Krankenhaus ein:

- + Fahrradständer zur Förderung einer umweltfreundlichen Anreise
- + Seminare für Gesundheitsbildung
- + Teambildende Maßnahmen
- + Unterstützung der Palliativstation zum Beispiel durch Supervision und Coaching für die Fachkräfte
- + Mitarbeiteraktionen, wie Eiswagen, Crêpestand, Tag der Pflege
- + Bereitstellung von Trainingsgeräten für Patienten, wie Ergometer, Liegetrainer und Kompressions-therapiegeräte
- + Bereitstellung von Komfort- und Versorgungsangeboten wie Kaffeeautomaten und Blumen



Beitrittserklärung

Nachname

Vorname

Straße

Hausnr.

PLZ

Ort

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Förderverein des St. Elisabethen Krankenhaus
Frankfurt am Main
Ginnheimer Str. 3
60487 Frankfurt am Main
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65FVE00002105348
IBAN: DE05510500150277008942
BIC: NASSDE5Sxxx
BLZ: 510 500 15

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, den Betrag

in Höhe von _____ EUR
(Mindest-Jahresbeitrag 24,00 € pro Mitglied)

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

