



linikum  **worms**

Unterstützen Sie uns!



**Förderverein
Klinikum Worms**

Helfen kann manchmal
einfach sein ...

linikum  **worms**

Auskunft:
Sekretariat der Geschäftsleitung des Klinikums
Tel.: 0 62 41 · 5 01-30 00

Konten:
Sparkasse Worms-Alzey-Ried
IBAN: DE62 5535 0010 0000 0075 51
BIC: MALADE51WOR

Volksbank Alzey-Worms:
IBAN: IBAN DE54 5509 1200 0000 1540 75
BIC: GENODE61AZY



Der Förderverein Klinikum Worms e.V. wurde 1986 als gemeinnützige Institution gegründet. Der Verein hilft überall dort schnell und unbürokratisch, wo medizinische Geräte, Hilfsmittel oder Einrichtungsgegenstände dringend benötigt werden, jedoch nicht aus dem Budget des Klinikums finanziert werden können, weil bereits dringendere Anschaffungen das dafür notwendige Geld aufgebraucht haben.

Ihre Unterstützung kommt dort an, wo sie gebraucht wird: bei unseren Patienten.

Helfen auch Sie! Identifizieren Sie sich mit Ihrem Klinikum, werden Sie Mitglied und unterstützen Sie den Förderverein des Klinikums Worms. Vielleicht kommt gerade Ihnen oder Ihren Angehörigen diese Hilfe einmal zugute.

Bereits ab einem Jahresbeitrag von nur 25 Euro können Sie Mitglied werden. Spenden und Beiträge können Sie übrigens bei Ihrer Steuererklärung steuermindernd absetzen.

Unverbindliche Auskünfte über unsere Arbeit erteilt Ihnen das Sekretariat der Geschäftsleitung, Tel. 0 62 41 501 -30 00 und der Pflegedirektion, Tel. 0 62 41 5 01 -44 00.



So haben wir bereits geholfen:

- » Demenzprojekt „Leben ohne Gestern“
- » Navigationsgerät zur Implantation von Endoprothesen (anteilig)
- » Kryo-Ablations-Aggregat zur Therapie von Vorhofflimmern (anteilig)
- » Ultraschall-Diagnose-System (anteilig)
- » Mobile Patientenhebergeräte
- » Frühgeborenen-Überwachungseinrichtungen
- » Wechseldruckmatratzen
- » Patienten-Dummy zum Training von Diagnostik und Therapie
- » und vieles mehr

Mitgliedserklärung / SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, wiederkehrende Zahlungen

Mitgliedserklärung:

Name / Vorname

Geburtsdatum

Wohnort / Straße

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Förderverein Worms e.V. zum Mitgliedsbeitrag von € pro Jahr.
Mit dieser Erklärung erkenne ich die Bestimmungen der Vereinsatzung an. Danach ist die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende zulässig.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren, wiederkehrende Zahlungen:

Name / Vorname

Geburtsdatum

Wohnort / Straße

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): (wird Ihnen mitgeteilt)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0700100000514428

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Klinikum Worms e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Klinikum Worms e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Jahresbeitrag

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

