Unterstützen Sie unsere Bemühungen um den Erhalt unseres Krankenhauses – werden Sie Mitglied in unserem Freundes- und Förderkreis!

1.200 Bürger aus Hardheim und Umgebung, denen das Krankenhaus Hardheim eine »Herzensangelegenheit« ist, sind Mitglied in unserem Förderkreis.
Zweck dieses Fördervereins ist es, die Gesundheitspflege im Krankenhaus Hardheim durch finanzielle und ideelle Unterstützung zu fördern.

Dabei stehen im Vordergrund:

- Bindeglied zu sein zwischen der Bevölkerung und dem Krankenhaus.
- Mittel zur Verbesserung der Aufenthaltsbedingungen der Patienten zu beschaffen und zu finanzieren.
- Die Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen des Personals zu fördern, um so im Interesse der Patienten jederzeit eine bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung zu gewährleisten.
- Die Öffentlichkeit regelmäßig im Rahmen von Informationsabenden, Gesundheitstagen und Workshops zu den Themenbereichen Gesundheitsvorsorge/Krankheiten zu informieren.

Wir finanzieren alle Aktivitäten ausschließlich aus den Mitgliedsbeiträgen und Spenden!

Mit den niedergelassenen Ärzten, Selbsthilfegruppen, Hospizdiensten, Pflegediensten und anderen Anbietern auf dem Gesundheitsmarkt arbeiten wir vertrauensvoll zusammen.

Der Mindestbeitrag beträgt 15,- Euro pro Jahr. Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 3,- Euro pro Jahr. Mitglied kann jeder Interessent werden. Der Mitgliedsbeitrag ist ebenso wie die Spenden steuerabzugsfähig.

Spendenkonten

des Freundes- und Förderkreises

Sparkasse Tauberfranken
IBAN: DE20 6735 2565 0005 0547 96
BIC: SOLADES1TBB

Volksbank Franken
IBAN: DE16 6746 1424 0015 5793 07
BIC: GENODE61BUC

Ihre Ansprechpartner

Tobias Künzig, Vorstandssprecher
Telefon 06283 5262

Brigitte Scheuermann, Vorstandssprecherin
Telefon 06283 6218

Dr. Petra Sitterberg, Vorstandssprecherin
Telefon 06283 8321

Bitte abgeben bei/senden an:

KRANKENHAUS HARDHEIM
- Verwaltung -
zu Händen Freundes- und Förderkreis
Wertheimer Straße 95
74736 Hardheim

oder per Fax: 06283/56119
oder bei den Ansprechpartnern

Freundes- und Förderkreis
Krankenhaus Hardheim e.V.

Wir helfen - helfen Sie mit!

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
»UNSER KRANKENHAUS«
Freundes- und Förderkreis Krankenhaus Hardheim e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Name Partner: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:
Zahlungs-Empfänger: Freundes- und Förderkreis Krankenhaus Hardheim e.V. • Wertheimer Str. 95 • 74736 Hardheim
Gläubiger-ID-Nr.: DE73ZZZ00000519642
Mandatsreferenz-Nr. wird separat mitgeteilt

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 Euro

☐ Kinder & Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr 3,00 Euro

☐ höherer Beitrag in Höhe von _____ Euro

- Kontoinhaber (falls abweichend) _____
- Kontoführende Bank: _____
- IBAN: _____
- BIC: _____

Ich/Wir ermächtige/n den Freundes- und Förderkreis Krankenhaus Hardheim e.V. jährlich den Jahresbeitrag zum 01.04. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Förderkreis Krankenhaus e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich willige mit meiner Unterschrift ein, dass die umstehenden persönlichen Daten in dieser Beitrittserklärung beim Freundes- und Förderkreis Krankenhaus Hardheim zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden dürfen.

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. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung.

_____

Ort/Datum Unterschrift