

Bitte
ausreichend
frankieren.

An den
Förderverein
Ortenau Klinikum Kehl
Kanzmattstr. 2
77694 Kehl



Absender:

.....
.....
.....

Auch Sie ...

... müssen vielleicht einmal die Hilfe
des Krankenhauses in Anspruch
nehmen.

Werden Sie Mitglied!



Neu gestaltetes Palliativzimmer auf der Station M1

Mit Ihrem Jahresbeitrag helfen Sie uns, Ihre und unsere Ideen zu verwirklichen. Gerne können Sie auch einmalige Zuwendungen an den Förderverein spenden.

Unsere Kontonummer bei der Sparkasse
Hanauerland Kehl lautet:

IBAN: DE41 6645 1862 0000 5050 50
Swift BIC: SOLADES1KEL

Der Förderverein für das Ortenau Klinikum Kehl e.V. ist als gemeinnützig anerkannt und stellt Ihnen selbstverständlich eine Spendenbescheinigung aus.



Förderverein
ORTENAU KLINIKUM *Kehl* e.V.

Werden Sie Mitglied!

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem Förderverein Ortenauklinikum Kehl e.V. unterstützen wir Maßnahmen, die dem Ausbau und der direkten Verbesserung des Patientenwohls dienen. Der Förderverein wurde 2008 gegründet, um Projekte zu ermöglichen, die nicht aus den Behandlungserlösen des Klinikums finanziert werden können. Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie unsere Arbeit nicht nur finanziell sondern steigern auch unseren Einfluss auf politischer Ebene. Informieren Sie bitte auch Freunde und Bekannte über die Möglichkeit, durch die Mitgliedschaft im Förderverein einen wichtigen Beitrag zur Unterstützung unseres Krankenhauses zu leisten.

PD Dr.Claus Dieter Seufert
1. Vorsitzender

Projekte des Fördervereins

Als jungem Verein ist es uns gelungen, folgende Projekte im Ortenauklinikum zu unterstützen:

Einrichten der onkologischen Behandlungszimmer zur Therapie von Krebspatienten

Hierdurch wurde die Qualität des Aufenthaltes während der Behandlung verbessert.



Patientenbegleiterinnen

Seit Anfang 2014 sind auf Initiative des Vereins ehrenamtliche Patientenbegleiterinnen geschult und auf bisher zwei Stationen eingesetzt worden.

Palliativzimmer auf der Station M1

In den beiden Palliativzimmern wurde mit der farblichen Gestaltung eine der krankheitsbedingten Situation entsprechende Atmosphäre geschaffen. Die Räume wurden mit speziellen Einrichtungsgegenständen ausgestattet. Patienten, Angehörige und Klinikmitarbeiter schätzen gerade diesen Beitrag des Fördervereins sehr. Für mehrere Mitarbeiter der Station M 1 wurden Fortbildungen in Palliativpflege finanziert.

Endoguide-System

Einzigartig in der Region ist das spezielle Endoguide-System für Darmuntersuchungen. Dabei handelt es sich um ein computergestütztes Endoskopie-System mit 360°-Ansicht. Es trägt maßgeblich zur Verbesserung der Untersuchungsqualität bei. Untersuchungen können damit ohne Röntgenstrahlen durchgeführt werden.

Hörverstärker

Hochwertige Hörverstärker konnten auf unser Betreiben hin angeschafft werden. Mit ihnen ist nun eine verbesserte Kommunikation mit schwerhörigen Patienten möglich.



Lagerungshilfen

Zahlreiche Lagerungshilfsmittel wurden auf Initiative des Fördervereins angeschafft. Patienten und Pflegepersonal sind gleichermaßen glücklich darüber.

Weitere Projekte wurden umgesetzt, andere Projekte wurden angestoßen.

Für Ideen und Anregungen sind wir Ihnen dankbar. Ebenso danken wir allen Sponsoren für die kleinen und großen Spendenbeträge, die alle den Patienten des Ortenau Klinikums Kehl zugutekommen.

Beitrittserklärung und Sepa-Basis-Lastschriftmandat

Förderverein ORTENAU KLINIKUM Kehl e.V.
Kanzmattstr. 2 • 77694 Kehl, Deutschland

DE20ZZZ00000759112
Gläubiger-Identifikationsnummer



Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

Vorname:

Name:

Beruf / Geschäftsbezeichnung
(Angabe freigestellt):

Straße:

PLZ Ort:

Land:

Telefon:

Mail:

Ich / Wir ermächtige/n den Förderverein Ortenau Klinikum Kehl e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Ortenau Klinikum Kehl e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich will / wir wollen Mitglied des Fördervereins Ortenau Klinikum Kehl e.V. werden.

Ich / wir bezahle/n einen jährlichen Beitrag von
€ (Mindestbeitrag 10 €).

.....
IBAN

.....
SWIFT BIC

Datum / Unterschrift:

Mandatsreferenz: