

So können Sie uns unterstützen

Der Verein ist auf die Unterstützung möglichst vieler angewiesen. Dies kann in verschiedener Weise geschehen:

> Mitgliedschaft

Es reicht ein formloses Anschreiben bzw. das Ausfüllen des umseitigen Vordrucks und Weitergabe an den Verein.

> Spenden

Sie können direkt auf ein Vereinskonto überweisen oder den Bankeinzug mit dem umseitigen Vordruck einreichen.



Wie Sie uns erreichen

Medikids

Förderverein der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin des Klinikums Bad Hersfeld e. V.
Seilerweg 29, 36251 Bad Hersfeld

> Telefon: 06621-88-1726
(Sekretariat der Kinderklinik)

Spendenkonten

Sparkasse Bad Hersfeld-Rotenburg
DE06 5325 0000 0000 0540 32

VR-Bank Bad Hersfeld-Rotenburg
DE05 5329 0000 0000 0355 05



©volkert-design.de | 2025-03-12

WIR
STELLEN
UNS VOR!



unsere ziele

- Betreuung und Umfeldverbesserung der kleinen Patienten der Kinderklinik
- Förderung der klinischen Einrichtungen, soweit eine gesetzliche Finanzierung nicht vorgesehen oder nicht ausreichend ist
- Versorgung und Betreuung von kranken Kindern und Jugendlichen in Not
- Versorgung und Betreuung von ausländischen Kindern aus Krisengebieten

Umsetzung

Unser Verein arbeitet eng mit dem engagierten Pflege- und Ärzteteam zusammen. Mit vielen, auch kleinen Maßnahmen, soll das Leid unserer kleinen Patienten gemildert werden. Darüber hinaus sind wir Ansprechpartner für Eltern und unterstützen die Kinder- und Jugendklinik in ihrer Zielsetzung.



Verein

Wir sind im Vereinsregister eingetragen und als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind die entscheidenden Grundlagen für unsere Arbeit. Für unsere Unterstützer sind sie steuerlich abzugsfähig.

Beteiligte

Vorstand

1. Vorsitzender: Hans-Jürgen Schülbe
2. Vorsitzender: Wolfgang Schneider
Schriftührerin: Monika Hildebrandt
Schatzmeister: Heino Stange
Beisitzer: Dr. Gedeon Diab
Beisitzerin: Karin Otto-Lange
Beisitzer: Sebastian Liebau
Beisitzerin: Angela Frey

Beirat

Dr. Carolin Blüml, Chefärztin
Dr. Carmen Knöppel, Chefärztin
Claudia Walter, Leitung Mutter-Kind-Zentrum



Mindestbeitrag
nur 2 € im Monat

Ich möchte den Förderverein der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin des Klinikum Bad Hersfeld e. V. unterstützen, durch (es können mehrere Möglichkeiten angekreuzt werden):

- Mitgliedschaft
 Spenden jährlich
 Spende einmalig

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Bad Hersfeld e. V. folgenden Betrag per Bankeinzug für den oben genannten Zweck von meinem Konto abzubuchen:

Euro _____

Bank _____

IBAN _____

Datum

Unterschrift