

## Antwort an:

Empfänger:  
Verein der Freunde und Förderer der  
Kinderklinik und der Sozialpädiatrie  
am St. Marien-Hospital e. V.  
Hospitalstraße 44  
52353 Düren

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**Absender:**  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

### Hinweis zum Datenschutz

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung sind die Vorsitzenden des Vereins der Freunde und Förderer der Kinderklinik und der Sozialpädiatrie am St. Marien-Hospital e.V.

### Ansprechpartner:

Dr. med. Bodo Müller, Vorsitzender des Fördervereins  
Dr. med. Ulrich Pohlmann, 2. Vorsitzender des Fördervereins  
Hospitalstraße 44, 52353 Düren, Tel. 02421 805-0

Um Ihre Mitgliedschaft verwalten zu können, verarbeiten wir nach dem Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) folgende der von Ihnen angegebenen persönlichen Daten:

Name, Vorname, Firma, Anschrift, Telefon, Fax, E-Mail, Eintrittsdatum, Bankverbindung. Neben der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft kann dies auch für Informationen über Aktivitäten des Fördervereins dienen. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Die Daten werden bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gespeichert. Anschließend werden Namen, Anschrift, Beitragszahlung innerhalb der steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen (10 Jahre) gespeichert. Sie haben jederzeit das Recht unentgeltlich Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Des Weiteren steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

### Öffentliche Verkehrsmittel:

Buslinie 205 bis zum St. Marien-Hospital

### St. Marien-Hospital gGmbH

Hospitalstr. 44  
52353 Düren  
Telefon: 02421 805-0  
Telefax: 02421 805-575  
E-Mail: [info.birkesdorf@ct-west.de](mailto:info.birkesdorf@ct-west.de)  
Internet: [www.marien-hospital-dueren.de](http://www.marien-hospital-dueren.de)



Caritas Trägergesellschaft West gGmbH  
[www.ct-west.de](http://www.ct-west.de)



# ... in guten Händen!



**Verein der Freunde und Förderer  
der Kinderklinik und der Sozialpädiatrie  
am St. Marien-Hospital e.V.**



Scan mich für  
Google-Maps

## Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihr Interesse am Verein der Freunde und Förderer der Kinderklinik und der Sozialpädiatrie am St. Marien-Hospital e.V.

Der Verein wurde vor mehr als 25 Jahren gegründet, um die Arbeit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, der Sozialpädiatrie und der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychosomatik zu unterstützen.

Er finanziert sich durch Spenden. Diese haben in den vergangenen Jahren maßgeblich zur heutigen Ausstattung unseres Kinderzentrums mit einer kindgerechten Inneneinrichtung, medizinischen Geräten und fachlicher Ausbildung auf hohem Niveau beigetragen.

Wir freuen uns, wenn auch Sie spenden oder Mitglied werden möchten.



**Dr. med. Bodo Müller**  
Vorsitzender  
des Fördervereins



**Dr. med. Ulrich Pohlmann**  
2. Vorsitzender  
des Fördervereins



## Unsere Aufgaben und Ziele:

- Unterstützung betroffener Familien in Fällen besonderer Bedürftigkeit
- Förderung von Projekten für betroffene Kinder und Jugendliche
- Förderung ergänzender Beratungs- und Behandlungsangebote
- Förderung von Fort- und Weiterbildungsangeboten für Mitarbeiter und Eltern
- Verbesserung der personellen und materiellen Ausstattung des Kinderzentrums
- Übernahme der Kosten des Clownprojektes
- Planung und Realisierung neuer Projekte im Bereich der gesetzlichen Jugendhilfe



## Beitrittserklärung:

**Ja**, ich helfe mit und werde Mitglied im „Verein der Freunde und Förderer der Kinderklinik und der Sozialpädiatrie am St. Marien-Hospital e.V.“.

### Ich leiste:

- als Privatperson den Mindestbeitrag von jährlich 12,00 €
- als Firma den Mindestbeitrag von jährlich 50,00 €
- einen höheren Beitrag von jährlich \_\_\_\_\_ €
- eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Ich erteile Ihnen eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung:

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**SWIFT-BIC:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

### Unterschrift

Der Förderverein ist durch die zuständige Finanzbehörde als ausschließlich und unmittelbar gemeinnützigen Zwecken dienend anerkannt. Über Ihre Zuwendung erhalten Sie auf Wunsch eine steuerlich wirksame Spendenbestätigung.

### Bankverbindung:

Verein der Freunde und Förderer der Kinderklinik und der Sozialpädiatrie am St. Marien-Hospital e.V.

Kreditinstitut:

Sparkasse Düren

IBAN: DE55 3955 0110 0001 3083 29

SWIFT-BIC: SDUEDE33XXX