

**Ihr Kind ist an Krebs erkrankt?
Sie möchten mit anderen Kontakt aufnehmen und Erfahrungen austauschen?**



Sie suchen Antworten auf Fragen, die in der Klinik noch nicht zur Sprache gekommen sind?

Sie fühlen sich hilflos, weil Ihr Kind den Kampf gegen die Krankheit verloren hat?

Sie möchten helfen, die Situation der schwerkranken Kinder und ihrer Familien zu verbessern?

Sie arbeiten vielleicht selbst im Bereich der Kinderonkologie?

Realisierung: MAXMARK • www.maxmark.de



Ansprechpartner

Claudia Röhlke
Ritterpfad 2 | 34302 Guxhagen
Telefon 0 56 65 - 37 14
Mobil 01 77 - 7 45 96 13



Sabine Häupl
Rundes Feld 18 | 34128 Kassel
Telefon 05 61 - 7 66 23 52



Iris Langheld
Seckenbach 6 | 34212 Melsungen
Telefon 0 56 61 - 92 35 09



Dr. Stefan Degenhardt
Simmershäuser Str. 46 A | 34125 Kassel
Telefon 05 61 - 89 81 53

Spendenkonto

Raiffeisenbank Baunatal e.G.
IBAN: DE50 5206 4156 0000 4410 07
BIC: GENODEF1BTA

Kasseler Sparkasse
IBAN: DE44 5205 0353 0001 1114 48
BIC: HELADEF1KAS

Verein für krebskranke Kinder Kassel e.V.
Mönchebergstr. 41-43
34125 Kassel
www.krebskranke-kinder-kassel.de
info@krebskranke-kinder-kassel.de



**Verein für krebskranke Kinder
Kassel e.V.**

Gemeinsam für unsere Kinder



**Verein für krebskranke Kinder
Kassel e.V.**



Trostspender und treue Weggefährten: Unsere Vereinsmaskottchen

Unser Angebot für betroffene Familien

- Kontaktaufnahme durch einen Mitarbeiter des psychosozialen Teams des Klinikums Kassel, der den Familien mit Rat und Tat zur Seite steht.
- Abwechslung durch ein gut ausgestattetes Spielzimmer in der Kinderklinik.
- Aufheiterung im Klinikalltag durch regelmäßigen Besuch der Klinikclowns.
- Gesprächsrunden für Eltern.
- Aktionen für das erkrankte Kind, seine Geschwister und Eltern wie z.B.:
 - Traumsterne
 - Kletterspaß
 - Geschwistergruppe
 - Familienfreizeiten
 - Abenteuer mit den Huskys
- Erfüllung persönlicher Wünsche der kleinen Patienten.
- Tipps und organisatorische Hilfe bei finanziellen Engpässen.
- Kostenlose Zeitschrift „WIR“ der Deutschen Leukämie-Forschungshilfe (DLFH) für Vereinsmitglieder.

Eine wichtige Grundlage unserer ehrenamtlichen Arbeit sind Spendengelder und finanzielle Zuschüsse. Wenn Sie uns hierbei unterstützen möchten, können Sie dies mit einer Einzelspende tun – oder Sie werden Fördermitglied. Verwenden Sie hierzu bitte die Beitrittserklärung.



Beitrittserklärung

(Bitte ausfüllen und an unsere Geschäftsstelle übermitteln.)

Hiermit erkläre ich / erklären wir den Beitritt zum „Verein für krebskranke Kinder Kassel e.V.“ Den Jahresbeitrag buchen Sie bitte zum 1. Mai eines Jahres von meinem / unserem Konto ab.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein für krebskranke Kinder Kassel e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

30 € / Jahr } Zutreffendes bitte ankreuzen

_____ € / Jahr

(Gerne dürfen Sie hier einen höheren Betrag einsetzen)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein für krebskranke Kinder Kassel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich / Wir wünsche(n) den Bezug der kostenlosen Zeitschrift „WIR“.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

DE | _____

IBAN

E-Mail-Adresse

Ort, Datum



Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter www.krebskranke-kinder-kassel.de/datenschutz.