

JA! ICH MÖCHTE HELFEN.

☐ BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Calwer Krankenhauses e.V. „ganz nah“. Den Verein ermächtigte ich, den Mitgliedsbeitrag von

- ☐ 20,00 Euro Privatpersonen
- ☐ 100,00 Euro juristische Personen (z.B. für Firmen, etc.)
- ☐ 10,00 Euro ermäßigter Jahresbeitrag (z.B. für Rentner, Schüler, Arbeitslose)

jährlich zum 1. Februar von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Institut: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

☐ SPENDE

Ich überweise eine einmalige Spende von € und bitte um eine Spendenbescheinigung. Die Daten des Spendenkontos bei der Raiffeisenbank Calw e.G. sind: IBAN DE39 6066 3084 0073 4940 03 BIC GENODE51RCW

Datum: _____

Unterschrift: _____

☐ ICH MÖCHTE SELBST AKTIV WERDEN

Ich möchte mich in Ihrem Verein ehrenamtlich engagieren und aktiv helfen, bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf.

ANSPRECHPARTNER

Herr Dr. Ewald Prokein Telefon: 07051 3444
Frau Ina Roy Telefon: 07052 5786
Frau Sigrid Oettling Telefon: 07051 935158

WIR BIETEN IHNEN GERN FOLGENDE HILFEN AN:

- ♥ Wir begleiten Sie bei Ihrer Aufnahme und Entlassung – auch mit Ihrem Gepäck.
 - ♥ Wir erledigen kleine Besorgungen für Sie, z. B. Zeitung am Kiosk kaufen.
 - ♥ Wir laden Ihre Telefonkarte und helfen Ihnen bei der Anmeldung Ihres Telefons und Fernsehgeräts.
 - ♥ Wir helfen Ihnen bei Engpässen mit Kleidung aus unserer Kleiderkammer aus.
 - ♥ Wir sind auch für Sie da, auch wenn Sie einfach nur jemanden zum Reden brauchen.
- Von Montag bis Freitag
zwischen 9 und 12 Uhr sind wir im Haus und unter den Nummern 41141 und 41140 zu erreichen.
- Da es sich um ein Hausinternes Gespräch handelt, drücken Sie bitte nicht Amt, sondern wählen einfach eine der Nummern.

WIR FREUEN UNS AUF EINE BEGEGNUNG MIT IHNEN

Ihr Begleitsdienst-Team des
Fördervereins „ganz nah“



WIR SUCHEN SIE!

- ♥ als hilfsbereite Nachbarinnen und hilfsbereite Nachbarn für Besuche, Botengänge und zum Vorlesen
- ♥ als ausführende und ausstellende Künstler/innen
- ♥ als Organisatoren verschiedener Veranstaltungen
- ♥ als Spender und Geldgeber

Kurzum: Einen Kreis von Freundinnen und Freunden des Calwer Krankenhauses die **„GANZ NAH“ MITGESTALTEN.**

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

DANN WERDEN SIE MITGLIED!

Wir freuen uns auf Sie.

WIR STELLEN UNS VOR:

Frau Karin Pochert (Schatzmeisterin),
Krankenhausseelsorger Herr Markus Wurster (Beisitzer),
Frau Sigrid Oettling (Beisitzerin),
Frau Ina Roy (Vorsitzende),
Herr Dr. Ewald Prokein (stv. Vorsitzender),
Frau Barbara Volle (Schriftführerin)



MITEINANDER
FÜREINANDER
SORGE TRAGEN!

ganz nah
FÖRDERVEREIN CALWER KRANKENHAUS e.V.



MITEINANDER FÜREINANDER SORGE TRAGEN!



WER SIND WIR?

Wir unterstützen alle Abteilungen und Institutionen in unserem Krankenhaus ideell und finanziell nach deren Wünschen.

Seit unserer Gründung 2008 haben wir folgende Projekte verwirklicht.



Familienzimmer

Bietet Familien von der Geburt an die Möglichkeit rund um die Uhr zusammen zu sein.



Zeitungssabo

Um Ihnen die Zeit des Wartens angenehmer zu gestalten.

Bitte
ausreichend
freimachen



Palliativzimmer

Damit Sie Ihren schwer kranken Angehörigen in Ruhe begleiten können. Auch in der Nacht.

Begleitedienst

Mit dem Begleitedienst haben wir eine Gruppe von engagierten ehrenamtlichen Helferinnen und Helfern aufgebaut, die für Sie oder Ihre Angehörigen da sind.



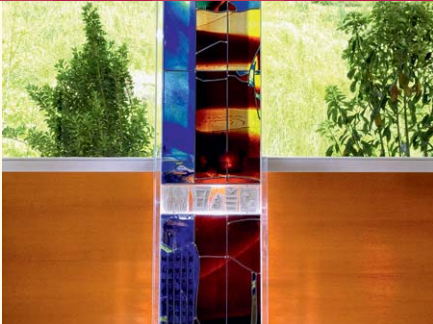
Ausstellung „100 Jahre Calwer Krankenhaus“

Die Entstehungsgeschichte unseres Krankenhauses zum Jubiläum 2013.



Raum der Stille

Für Patienten, Angehörige und Mitarbeiter – zur inneren Einkehr, zum Nachdenken und zum Abstand und Ruhe vom Alltag finden.



Kleiderkammer

Damit Sie nach einem Unfall oder einer plötzlichen schweren Erkrankung nicht in einen Engpass geraten.



Fachvorträge

Mit dieser Reihe, die wir mit ins Leben gerufen haben, wird medizinisches Wissen für Jedermann verständlich vermittelt.



MITEINANDER FÜREINANDER SORGE TRAGEN!



GANZ NAH
FÖRDERVEREIN CALWER KRANKENHAUS e.V.
C/O KREISKLINIKUM CALW-NAGOLD
KLINIKEN CALW
Eduard-Conz-Straße 6
75365 Calw

ABSENDER

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____