

## Förderverein der Ruhrtalklinik e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE 47ZZZ00000312530

Mandatsreferenz: Als Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer verwendet.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Ruhrtalklinik e.V. Zahlungen zu meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ruhrtalklinik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Mindestbeitrag 18,00 €)

-----Euro

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Konto-Nr. (IBAN)

.....  
Kreditinstitut (BIC)

## Förderverein der Ruhrtalklinik



Es bleibt immer noch mehr zu tun,  
als wir schon bewältigen konnten,  
aber es ist schon ein großer Teil  
des Fortschritts,  
überhaupt fortschreiten zu wollen

*Seneca*

Sehr geehrte/r Interessent/in

Am 06.11.1990 wurde der Förderverein der Ruhrtalklinik e. V.

gegründet.

Seine wesentliche Aufgabe besteht darin, die pädagogische,

sonderpädagogische, medizinische und therapeutische Arbeit

in der Ruhrtalklinik zu unterstützen.

Der Verein übernimmt die finanzielle Unterstützung von

bedürftigen behinderten Patienten in deren persönlichen

Bereichen (Mobilität, Taschengeld, Bekleidungsgehd, Bezahlung

kultureller Veranstaltungen u.ä.)

Bastei- und Freizeitangebote während des Klinikaufenthaltes

sowie Darbietungen regionaler und überregionaler Künstler

und Künstlergruppen lockern die therapeutische Zeit auf.

Die hierfür notwendige materielle Unterstützung wird

federführend durch den Förderverein übernommen.

Sollten Sie diese Aufgaben unterstützen wollen, so würden wir

uns sehr über Ihren Beitritt freuen.

Mit freundlichen Grüßen

Marianne Dörr

1. Vorsitzende

PS.: Der Antrag kann auch im Internet heruntergeladen werden:

[www.ruhrtalklinik.de/](http://www.ruhrtalklinik.de/)

Bankverbindung : IBAN

DE72 4145 1750 0001 7924 15

BIC

WELADED1WRL

### Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Ruhrtalklinik e. V., Wimberger

Kirchweg 45, 58739 Wickede, zum \_\_\_\_/\_\_\_\_/20 \_\_\_\_

Name/ Vorname:.....

Wohnort/Straße: .....

Telefon/Beruf: .....

Geburtsdatum:.....

..... Ort, Datum ..... Unterschrift .....