



# Ihre Mitgliedschaft oder Spende hilft uns, unsere Patientinnen und Patienten weiterhin würdevoll zu betreuen

Ob alt oder jung – jeder kann vorübergehend oder zeitweise auf ambulante Hilfe angewiesen sein. Die Ökumenische Sozialstation bietet daher viele Hilfen für Patientinnen und Patienten und damit auch ihren Angehörigen an. Die **katholischen und evangelischen Krankenpflegevereine** unterstützen maßgeblich diese wichtige Arbeit und benötigen hierfür weitere Unterstützer.

Werden Sie Mitglied in einem der Vereine und unterstützen Sie durch Ihren **Familien-Jahresbeitrag von 40,- €** diese wichtige Arbeit für Menschen, die dringend ambulante Unterstützung benötigen.

**Weitere Informationen erhalten Sie telefonisch unter  
06233 3698912.**

Auch einmalige Spenden tragen zum Erhalt der Einrichtung bei und sichern die zukünftige Versorgung der Patientinnen und Patienten durch die Ökumenischen Sozialstation Frankenthal e. V..

## Unsere Bankverbindung:

Ökumenische Sozialstation Frankenthal e. V.

IBAN DE14 5465 1240 0240 0448 00

BIC MALADE51DKH

Zweck: Spende, Name und Adresse (freiwillig)

Falls Sie Ihren Namen und Ihre Adresse beim Verwendungszweck angeben, erhalten Sie eine Spendenquittung von uns.

## Sprechen Sie uns an

Sie erreichen uns

**montags bis donnerstags von 9–16 Uhr  
und freitags von 9–15 Uhr.**



**Ich möchte Mitglied in einem  
katholischen Krankenpflegeverein werden.**  
Den jährlichen Familien-Mitgliedsbeitrag  
von 40,- € habe ich zur Kenntnis genommen.

## Ich möchte Mitglied werden im:

- Kath. Krankenpflegeverein Frankenthal e. V.**  
 **St. Elisabethenverein Frankenthal-Mörsch e. V.**

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die hier angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

.....  
Vorname, Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
Familienstand

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner angegebenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

Bitte abtrennen und bei der Ökumenischen Sozialstation abgeben. Wir leiten Ihre Anfrage weiter.