

## **Spende**

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins der LWL-Klinik Marsberg e.V. mit einer einmaligen Spende

von ..... € unterstützen.

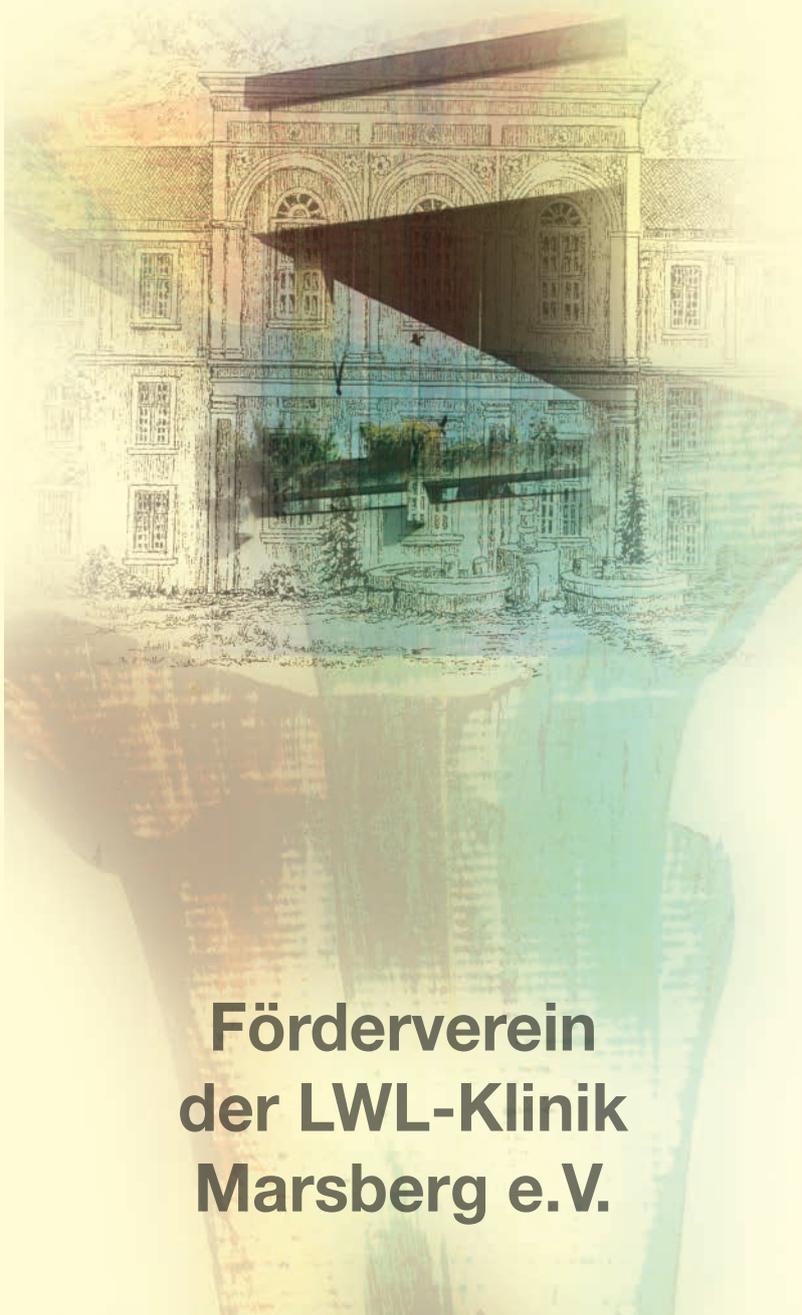
Datum..... Unterschrift.....

**Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,- €.**



**Förderverein der LWL-Klinik Marsberg e.V.**  
Weist 45

34431 Marsberg



**Förderverein  
der LWL-Klinik  
Marsberg e.V.**

# Der Förderverein

Wir sind ein gemeinnütziger Verein zur ideellen und materiellen Unterstützung psychisch kranker und behinderter Menschen.

## Unsere Aufgaben und Ziele

- Finanzielle Unterstützung mittelloser Patienten im stationären, teilstationären und ambulanten Bereich.
- Förderung der beruflichen und sozialen Rehabilitation psychisch Kranker und psychisch Behinderter.
- Maßnahmen zur Verbesserung der Betreuung und Behandlung von Patienten der LWL-Klinik Marsberg.
- Förderung kultureller Aktivitäten zur Verbesserung der Kommunikation zwischen Patienten und Öffentlichkeit.
- Förderung von Fort- und Weiterbildungen für in der Patientenbehandlung tätige Mitarbeiter.

Nähere Informationen zum Förderverein der LWL-Klinik Marsberg e.V. einschließlich der Vereinssatzung finden Sie im Internet unter:

[www.lwl-psychiatrie-marsberg.de](http://www.lwl-psychiatrie-marsberg.de)

Titelbild: Alte und neue Klinikgebäude, eingefügt in eine künstlerische Arbeit eines Patienten.

## Mitgliedschaft

### Antrag auf Mitgliedschaft

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

: .....

E-Mail: .....

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Der Jahresbeitrag soll jeweils bis auf Widerruf am Anfang eines Kalenderjahres von meinem Konto abgebucht werden:

IBAN: .....

Bank: .....

BIC: .....

- Ich werde den Jahresbeitrag jeweils am Anfang des Kalenderjahres auf das Konto des Fördervereins der LWL-Klinik Marsberg e.V. überweisen:

**IBAN: DE49 4765 0130 0060 0723 29**

**Bank: Sparkasse Paderborn-Detmold**

**BIC: WELADE3LXXX**