

Förderverein für Menschen mit Demenz e.V.
18439 Stralsund | Rotdornweg 10
Telefon: 03831 35 690 78
Telefax: 03831 35 690 99
E-Mail: info@foerderverein-fmmd.de
www.foerderverein-fmmd.de

Kontoverbindung:
Förderverein für Menschen mit Demenz e.V.
Kreditinstitut: Pommersche Volksbank
IBAN: DE32130910540001134132
BIC: GENODEF1HST

Unsere Satzung finden Sie Online, den Flyer
an den Standorten der Flyerauslagen.

Sie erreichen uns mit der Buslinie 3,
Bushaltestelle „Memo Clinic“.

Parkmöglichkeiten auf dem CAMPUS in
Andershof,
Rotdornweg 8-12, auch behindertengerechte
Parkplätze an der Memo Clinic® sowie
barrierefreie Praxisräume und ein
Behinderten-WC sind vorhanden

In Würde alt werden



■ In Würde alt werden

Viele ältere Menschen haben in ihrem Leben Höhen und Tiefen durchlebt und sind daher reich an den unterschiedlichsten Erfahrungen, Fähigkeiten, Kenntnisse und Fertigkeiten.

Dies alles solange wie möglich zu bewahren, ist unser Ziel. Bei allen vereint sich aber der eine Wunsch, in Würde alt zu werden.

Wer alt wird, soll mitten im Leben stehen. Nach diesem Motto möchte der Förderverein gezielt Angebote schaffen, welche die Lebensqualität der ihr Anvertrauten erhöht.

Mit ihrer Unterstützung möchten wir zum Beispiel folgende Aktivitäten fördern oder ins Leben rufen:

- Informationsveranstaltungen für Angehörige, Betroffene und Interessierte
- Beratung
- Öffentlichkeitsarbeit
- kulturelle und musiktherapeutische Veranstaltungen (z.B. Tanzcafé, Urlaub)

Für die Umsetzung dieser Ziele sind finanzielle Mittel notwendig, daher möchten wir Sie um Ihre Unterstützung bei unseren Vorhaben bitten.

„Vor nichts muss sich das Alter eher hüten, als sich der Lässigkeit und Untätigkeit zu ergeben.“

Marcus Tullius Cicero, römischer Redner und Staatsmann

■ Was Sie tun können?

Sie haben die Möglichkeit den Förderverein mit seinen Tätigkeiten auf unterschiedliche Art zu unterstützen.

1. Durch eine Spende.

Sie können die Spende auf das angegebene Konto überweisen.

2. Durch eine Mitgliedschaft.

Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages beträgt 8,- €. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31.03. eines jeden Jahres fällig.

■ Beitrittserklärung:

Ich/wir erklären hiermit den Beitritt zum:

Name:

Vorname:

*Straße:

*PLZ, Ort:

*Telefon:

*E-Mail:

*Datum

**Unterschrift:*
.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:
Ich ermächtige Sie widerruflich, die Mitgliedsbeiträge des Fördervereins der Memo Clinic® e.V. bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

*Kontoinhaber:

*Kreditinstitut:

*BLZ:

*Kontonummer:

*BIC:

*IBAN:

* Bitte unbedingt ausfüllen!

Die satzungsmäßigen Aufgaben des Vereins sind mir/uns bekannt. Ihre Daten werden ausschließlich für unsere interne Bearbeitung genutzt und werden nicht an Dritte weitergereicht.