

MITGLIEDSCHAFTSERKLÄRUNG

NAME, VORNAME _____

STRASSE, HAUSNR. _____

PLZ, ORT _____

TELEFON _____

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im
„Förderverein der Kinderfachklinik Bad Sassendorf e.V.“.
Dem Förderverein erteile ich hiermit die
Ermächtigung, jährlich den Betrag in Höhe von
12,00 € von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BANK _____

ORT, DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____

KONTAKT

Vorsitzender

Pastor Christian Casdorff

Tel. 02921/74 30 7 • christian.casdorff@web.de

Stellvertrende Vorsitzende

Hannah Simons von Bockum-Dolffs

Tel. 02921/ 344 86 29 • hannah-b@gmx.ch

Schatzmeisterin

Christa Wazik-Bartelt

ANSCHRIFT

Förderverein der Kinderfachklinik Bad Sassendorf e.V.,
Lütgenweg 2 • 59505 Bad Sassendorf

E-Mail: foerderverein@kinderfachklinik.de

Weitere Informationen zur Klinik und Schule
erhalten Sie im Internet: www.kinderfachklinik.de



HÄILUNG FÖRDERN



**FÖRDERVEREIN DER
KINDERFACHKLINIK
BAD SASSENDORF e.V.**

Logo: Wetterfahne in Engelsgestalt auf dem
Ursprungsgebäude der Kinderfachklinik

HEILUNG FÖRDERN

Die Kinderfachklinik blickt auf eine über 140-jährige Tradition zurück.

Tausende seelisch und psychosomatisch beeinträchtigten Kindern, Jugendliche und junge Erwachsene wurden hier therapiert, betreut und gesund gepflegt.

Die Klinikschule „Schule an der Rosenau“, die von der Gemeinde Bad Sassendorf getragen wird, ist in das Rehabilitationskonzept integriert.

Ein Schwerpunkt der Klinik liegt u.a. auf der „tiergestützten Therapie“. Drei Pferde, drei Esel und ein Therapiehund leben auf dem Klinikgelände.

Seit 2018 gibt es die neue Wohngruppe „Leuchtturm“, die sieben Kinder im Alter von 6 bis 12 Jahren bis zu vier Jahre lang betreut.



DIE KINDERFACHKLINIK KÜMMERT SICH U.A. UM:

- Aufmerksamkeitsdefizitsyndrome mit und ohne Überaktivität (ADS, ADHS)
- Psychogene Essstörungen (Adipositas, Anorexia nervosa und Bulimia nervosa etc.)
- Emotionale Störungen und Anpassungsstörungen des Kindes- und Jugendalters
- Depressive Störungen
- Angststörungen

DER FÖRDERVEREIN SETZT
SICH FÜR DAS WOHL
DER KLINIK UND
INSBESONDERE DER
ZU BEHANDELNDEN
KINDER UND
JUGENDLICHEN EIN.

Gerne möchten wir therapeutisch, pädagogisch und schulisch wirkungsvolle Projekte mit Ihrer Hilfe fördern und unterstützen:

- Heilpädagogisch tiergestützte Therapie
- Künstlerische und spielerische Projekte in der Freizeit
- Bewegungstherapie
- Zusätzliche Ausstattung der Schule mit besonderen Lehr- und Lernmitteln
- Häufig unterstützen wir Kinder in finanziellen Notlagen



Auch mit kleinen Beträgen können Sie helfen. Wir freuen uns über Ihre Spenden, Ihre Anregungen und Ihre Unterstützung und sagen jetzt schon herzlich Dankeschön. Für Geld- und Sachspenden werden Spendenbescheinigungen ausgestellt.

Bankverbindung:
IBAN: DE92 4145 0075 0010 0195 11
BIC: WELADED1505
Bank: Sparkasse Soest