

## ANTRAG AUF FÖRDER-PARTNERSCHAFT

### **ANTRAGSTELLER**

Firmenname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**SPENDENHÖHE:** \_\_\_\_\_ €

einmalig    monatlich    im Quartal    jährlich

**DIE SPENDE SOLL FOLGENDE(S) PROJEKT(E) UNTERSTÜTZEN:** (Mehrfachnennung möglich)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familienfortbildung | <input type="checkbox"/> Transition in Aktion    | <input type="checkbox"/> Kunsttherapie   | <input type="checkbox"/> Musikprojekt  |
| <input type="checkbox"/> Online-Beratung     | <input type="checkbox"/> Treffpunkt-Koordination | <input type="checkbox"/> Einzelförderung | <input type="checkbox"/> Klinik-Clowns |
| <input type="checkbox"/> Präventionsseminare | <input type="checkbox"/> Allgemeine Spende       |  |  |

### **SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:**

Ich ermächtige den Bundesverband Kinderrheuma e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Kinderrheuma e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **RHEUMA HABEN DOCH NUR ALTE LEUTE !?**

Weit gefehlt – rund 15.000 Kinder und Jugendliche in Deutschland sind betroffen! Die rheumatische Erkrankung eines Kindes wird begleitet von Schmerzen, Ängsten und oftmals großen Veränderung des alltäglichen Lebens. Diese Veränderungen betreffen die gesamte Familie. Das Leben mit der Erkrankung muss gelernt werden.

### **Der Bundesverband hilft dabei!**

Der Verband finanziert sich überwiegend durch Spenden-, Fördergelder und Mitgliedsbeiträge.

Um unsere Projekte zur Integration in Schule und Beruf und zur Unterstützung der Familien während der Klinikaufenthalte auch in Zukunft fortführen zu können, benötigen wir Ihre Unterstützung!

Durch Ihre Förderpartnerschaft können Sie uns helfen, auch weiterhin dafür zu sorgen, dass Familien mit einem rheumakranken Kind wichtige psychosoziale und therapeutische Hilfen erhalten.

**Vielen Dank für Ihr Interesse und Ihre Unterstützung-  
gemeinsam können wir viel bewegen!**