

## Sie interessieren sich für unsere Angebote und Projekte oder möchten uns regelmäßig unterstützen?

Bitte füllen Sie dazu den untenstehenden Coupon aus und schicken Ihre Wünsche an unsere Postanschrift oder per Fax an 0431/1697-4033 bzw. gescannt per E-Mail an: [spenden@krankenhaus-kiel.de](mailto:spenden@krankenhaus-kiel.de)

## Spenden Sie für mehr Gesundheit – ob mit oder ohne Zweckbindung!

Sie wollen besonders schwer betroffenen Patienten helfen? Unsere Projekte bieten Ihnen vielfältige Möglichkeiten zur gezielten Unterstützung! Bitte geben Sie dazu bei Ihrer Überweisung ein Stichwort an. Gerne informieren wir Sie über weitere Einrichtungen, Vorhaben und Angebote, die wir nur gemeinsam auf die Beine stellen können. Genauso freuen wir uns über jeden Euro ohne bestimmten Verwendungszweck. Damit geben Sie uns die Möglichkeit, Ihre Spende jeweils dort einzusetzen, wo sie am dringendsten benötigt wird.

**Wie auch immer Sie entscheiden und sich engagieren, unser Dank ist Ihnen gewiss!**



### Unser Spendenkonto

Förde Sparkasse Kiel  
IBAN DE47 2105 0170 1400 2950 00  
BIC NOLADE21KIE  
(ggf. entsprechendes Stichwort angeben!)

### Wichtiger Hinweis zu Ihrer Spende

Das Städtische Krankenhaus Kiel (SKK) ist als gemeinnützig anerkannt. Ihre Zuwendungen an das SKK sind daher steuerlich absetzbar. Für Ihre Spende schicken wir Ihnen gerne eine Zuwendungsbestätigung. Bitte geben Sie dazu bei einer Überweisung Ihre Adresse an.

## Mit Ihrer Spende Gutes tun

Das Städtische Krankenhaus Kiel ist **das** Krankenhaus für die Akut- und Schwerpunktversorgung der Menschen in Kiel und in der Region. Mit rund 1.700 Beschäftigten – Ärztinnen und Ärzten, Pflegefachkräften u.v.a. – versorgen wir jährlich rund 26.000 Patientinnen und Patienten stationär sowie ca. 46.000 ambulant. Dabei steht jeder Einzelne im Zentrum unseres medizinischen sowie pflegerischen Handelns und kann sich auf eine hochkompetente medizinische Versorgung sowie moderne Pflegestandards verlassen.

Wir stellen uns den Herausforderungen an eine bestmögliche Versorgung – bitte unterstützen Sie die Menschen, die besondere Hilfe und Aufmerksamkeit brauchen.

**Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Hilfsbereitschaft!**

### Ihr Städtisches



### Sie haben Fragen?

Wir sind gerne für Sie da:  
Birgitt Schütze-Merkel  
(Öffentlichkeitsarbeit/Fundraising)  
Tel. 0431/1697-4031  
[spenden@krankenhaus-kiel.de](mailto:spenden@krankenhaus-kiel.de)

### Städtisches Krankenhaus Kiel gGmbH

Chemnitzstraße 33, 24116 Kiel  
[info@krankenhaus-kiel.de](mailto:info@krankenhaus-kiel.de)  
[www.krankenhaus-kiel.de](http://www.krankenhaus-kiel.de)

Fotos: istockphoto.com (3), Timo Wilke



# Dasein

für alle, die es schwerer haben.

Mit **Ihrer Spende** für  
mehr Gesundheit

**Für mein Städtisches.  
Weil's naheliegt.**

Ja, ich möchte mehr erfahren

zu Infoveranstaltungen

zu Spendenprojekten

zur dauerhaften Unterstützung über den Förderverein

Vorname

Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Tel. \*

E-Mail\*

\*Freiwillige Angaben

# Unser Bestes für eine noch bessere Versorgung – mit Ihrer Hilfe

*Nichts ist im Leben wichtiger als die Gesundheit. Dafür geben wir im Städtischen Krankenhaus Tag für Tag unser Bestes! Menschen mit besonders schweren oder seltenen Erkrankungen benötigen Zuwendung und Hilfestellungen, die über den von Krankenkassen finanzierten Standard hinausgehen. Und auch Kinder brauchen mehr Zuspruch und Nähe. Hier kann Ihre Spende gezielt helfen! Dafür bitten wir Sie um Unterstützung!*

## Schenken Sie kranken Kindern ein gesundes Lachen!

Ein Projekt, das jeden Euro braucht, sind zum Beispiel unsere Klinikclowns. Einmal wöchentlich zaubern sie den Kindern ein

Lachen ins Gesicht. Ihre Auftritte beflügeln die Fantasie, stärken den Lebensmut und erleichtern so den Krankenhausaufenthalt. Das wiederum aktiviert die Selbstheilungskräfte und trägt nachweislich zum schnelleren Gesundwerden der Kinder bei. Nur mit Ihrer Hilfe können wir die rein spendenfinanzierten Auftritte der Klinikclowns auch weiterhin anbieten.

Jährlicher Spendenbedarf:  
**17.000 Euro**  
(Stichwort: Klinikclowns)



## Geben Sie Kraft gegen den Krebs!



Sportprogramm teilzunehmen – kostenlos oder deutlich ermäßigt. Denn Studien belegen: Individuelle Bewegungstherapien sind genauso wichtig wie die medizinische Behandlung. Sport macht den Körper leistungsfähiger, reduziert die Nebenwirkungen von Chemotherapien und gibt neues Selbstvertrauen. Unterstützen Sie uns, dieses (über-)lebenswichtige Projekt fortzuführen und weiter auszubauen!

Jährlicher Spendenbedarf:  
**35.000 Euro**  
(Stichwort: Sport+Krebs)

Im Städtischen bieten wir in Kooperation mit der *Stiftung Leben mit Krebs* allen akut oder ehemals an Krebs Erkrankten die Möglichkeit, an unserem

## Erleichtern Sie das Leben mit Mukoviszidose!

Mukoviszidose ist eine unheilbare angeborene Krankheit, die zu schweren Funktionsstörungen lebenswichtiger Organe führt. Dank umfassender moderner Therapien können wir den Patienten mittlerweile ein hohes Maß an Lebensqualität zusichern. Auch dadurch ist die Lebenserwartung in



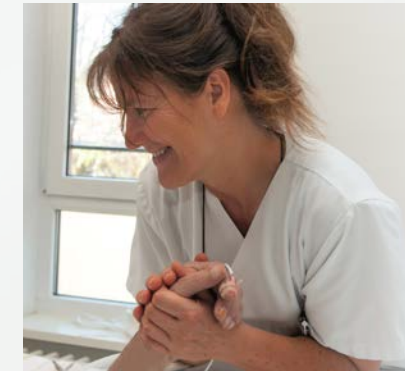
den letzten Jahren erheblich angestiegen. Gerade Patienten mit dieser hochkomplexen und vielfältig herausfordernden Erkrankung brauchen viel Zeit und Zuwendung. Deshalb investieren wir in zusätzliche Beratungs- und Behandlungs-

zeit! Zudem wollen wir teure Geräte zur ambulanten Versorgung an Patienten ausleihen.

Jährlicher Spendenbedarf:  
**50.000 Euro**  
(Stichwort: Mukoviszidose)

## Ermöglichen Sie Zuwendung in schwersten Stunden!

Auf der Palliativstation helfen wir, das Leiden von Menschen mit lebensbegrenzenden Erkrankungen zu lindern. Die wichtigsten Bedürfnisse dieser Patienten sind ausreichende Zuwendung und kompetente Hilfe. Dazu müssen Ärzte und Pflegekräfte in Palliative Care weitergebildet werden. Und es braucht Psychologinnen sowie Fachkräfte, z. B. für Musik- und Physiotherapie, die für die Betroffenen da sind. Sie alle sorgen für mehr Lebensqualität. Aber auch eine wohnliche Atmosphäre trägt dazu bei. Zudem möchten wir in dieser schweren Zeit Patientenwün-



Jährlicher Spendenbedarf:  
**40.000 Euro**  
(Stichwort: Palliativ)

sche erfüllen. Ebenso wichtig sind Hilfsangebote für Angehörige. All das geht nur mit Ihrer Unterstützung!

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen bei maschineller Beschriftung max. 36 Stellen)

Förde Sparkasse Kiel

IBAN  
DE47210501701400295000

BIC des Kreditinstituts oder Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

BIC NOLADE21KIE

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

FLO1

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

DE

06

Datum

Unterschrift(en)

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

BIC

SPENDE

Städtisches KRANKENHAUS KIEL

Betrag: Euro, Cent

ggf. Stichwort

06

Schenken Sie allen, die es schwerer haben, Ihre besondere Hilfe!

Nutzen Sie den Überweisungsträger und umseitigen Coupon, um das Städtische Krankenhaus Kiel zu unterstützen. Mit Ihrer Spende ermöglichen Sie, dass wir in besonderer Weise für all jene da sein können, die es schwerer haben. **Dafür danken wir Ihnen schon jetzt von Herzen!**