

**Antrag zur Mitgliedschaft  
im Freundeskreis  
Waldkrankenhaus Köppern e.V.  
Ja, ich möchte Mitglied werden!**

Vorname: .....

Nachname: .....

geb. am: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

Email: .....

Unterschrift: .....

**Datenschutzerklärung gem. EU DSGVO**

Zu Zwecken der Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten elektronisch gespeichert. Ich willige ein, dass der Freundeskreis Waldkrankenhaus Köppern e.V. als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Beruf ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Meine Einwilligung schließt die Auftragsdatenverarbeitung durch ein Online-Vereinsmanagementsystem ausdrücklich ein.

Eine Datenübermittlung an Dritte (außer im Rahmen einer Auftragsdatenverarbeitung) findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ich willige ein, dass der Freundeskreis Waldkrankenhaus Köppern e.V. meine E-Mail-Adresse(n) und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer(n) zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse(n) und Telefonnummer(n) an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift:.....

Ich willige ein, dass der Freundeskreis Waldkrankenhaus Köppern e.V. Bilder von Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Seiten des Vereins oder sonstiger Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weiter gibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort: .....

Datum: .....

Unterschrift:.....

**So erreichen Sie uns**

Freundeskreis Waldkrankenhaus  
Köppern e.V.  
Emil-Sioli-Weg 1-3  
61381 Friedrichsdorf  
Tel. 06175 – 798 498 7  
Fax 06175 – 796 596 3

**info@emil-sioli.de · emil-sioli.de**

Wer wir sind  
**Was wir tun**

Wofür wir  
Unterstützung  
benötigen



Kompetent *mit* Menschen.



Stand: 8.2018

## **Unsere Wurzeln & unsere Aufgaben**

Der Freundeskreis Waldkrankenhaus Köppern e.V. wurde am 6. Mai 2009 in Friedrichsdorf-Köppern gegründet.

Wir fördern mildtätige Zwecke durch die Unterstützung der Patienten im Waldkrankenhaus am Standort Köppern.

Unsere satzungsgemäßen Zwecke erreichen wir insbesondere durch

die Planung und Durchführung von Veranstaltungen, zum Beispiel Konzerte, Spielenachmittage, kulturelle Veranstaltungen;

die Ausrichtung sozialtherapeutischer Aktivitäten für die und mit den Patienten, zum Beispiel Ausflüge, Kinobesuche;

den Betrieb des Sozialzentrums als Freizeit- und Begegnungsstätte von Patienten, Angehörigen, Besuchern und Mitarbeitern

die Bewahrung des Andenkens an den Gründer des Waldkrankenhauses Köppern, Professor Dr. Emil Sioli.

Mit diesen Mitteln tragen wir zum Abbau von Vorurteilen gegenüber psychisch Kranken und suchtmittelabhängigen Menschen bei und fördern deren Integration in die Gesellschaft.

Wir betreiben Wohngemeinschaften und Einzelwohnen für hilfsbedürftige Personen mit Unterstützung durch den Verein.



**„Internet-Cafe OpenOffice“**  
**montags · dienstags · mittwochs**  
**freitags · sonntags**  
**jeweils 15 - 17 Uhr**

**Emil-Sioli-Begegnungszentrum**  
**Billard, Internet-Surfen, Kaffee**

Das Angebot ist kostenfrei!



**„cook & chill“ mit Güldane**  
**Gemeinsam Kochen & Schlemmen**  
nach Ankündigung im Emil-Sioli-  
Begegnungszentrum

### **Special-Events**

Grillnachmittage, Neujahrsempfang,  
Streichelzoo, Nikolaus-Besuch u.v.m.



**„Freunde auf 4 Pfoten“**  
**14-tägig in den Stationen 3 und 6**  
**Hunde und Kaninchen besuchen**  
**unsere Patienten**



**„LivingFriends“**  
**Wohngemeinschaft** für hilfsbedürftige  
Personen

**Für unsere Vereinsmitglieder:**  
Fort- und Weiterbildung · Stammtisch  
Geselligkeit

### **Bankverbindung**

Nassauische Sparkasse (Naspa)  
IBAN: DE71510500150248064560  
BIC/SWIFT-Code: NASSDE55XXX  
Spendenbescheinigungen stellen wir  
gerne aus!  
Vereinsregister Bad Homburg  
(VR 1951)  
Steuernummer: 00325068883  
(FA Bad Homburg)