



Förderverein Kinderklinik
Sankt Augustin e.V.

Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V.

Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V., Arnold-Janssen-Str. 29, 53757 St. Augustin

An die
Mitglieder des Fördervereins
der Kinderklinik in Sankt Augustin e.V.

Arnold-Janssen-Straße 29
53757 Sankt Augustin
Tel.: (02241) 249 700
Bankverbindung:
Kreissparkasse Köln
IBAN
DE87370502990025001470
BIC COKSDE33XXX
www.gemeinsamfuerkinder.de

Oktober 2021

Sehr geehrte Damen,
Sehr geehrte Herren,

zur diesjährigen Mitgliederversammlung unseres Fördervereins der Kinderklinik Sankt Augustin e.V. möchte ich Sie herzlich einladen. Die Tagesordnung finden Sie auf der Rückseite.

Wie in den Vorjahren würden wir Vorstandsmitglieder uns sehr freuen, wenn viele von Ihnen teilnehmen. Sie können dort Fragen stellen zur Vereinsarbeit und Anregungen geben, wie wir unsere intensive Unterstützung der Kinder in der Klinik noch besser gestalten können. Der Verein hat im vergangenen Jahr wieder zahlreiche Spenden erhalten und unterstützt weiterhin in sehr hohem finanziellen Maße die Arbeit der Kinderklinik.

Wir freuen uns über motivierte Mitarbeit und selbstverständlich über zahlreiche Spenden, damit wir unsere langjährige Arbeit fortsetzen können um den Kindern zu helfen.

Bitte machen Sie Werbung für den Förderverein und die Kinderklinik in Sankt Augustin.

Mit freundlichen Grüßen
Vorstand des Fördervereins der Kinderklinik in Sankt Augustin e.V.

Alfred Keller



Förderverein Kinderklinik
Sankt Augustin e.V.

Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V.

Förderverein Kinderklinik Sankt Augustin e.V., Arnold-Janssen-Str. 29, 53757 St. Augustin

An die
Mitglieder des Fördervereins
der Kinderklinik in Sankt Augustin e.V.

Arnold-Janssen-Straße 29
53757 Sankt Augustin
Tel.: (02241) 249 700
Bankverbindung:
Kreissparkasse Köln
IBAN
DE87370502990025001470
BIC COKSDE33XXX
www.gemeinsamfuerkinder.de

Oktober 2021

Einladung zur diesjährigen Mitgliederversammlung unseres Vereins

Dienstag, 09. November 2021, 18.00 Uhr
Im Medienraum der Asklepios Klinik

TAGESORDNUNG:

1. Bericht des Vorsitzenden
2. Kassenbericht
3. Bericht der Rechnungsprüfer
4. Entlastung des Vorstandes
5. Wahlen des Vorstandes
6. Verschiedenes

Hinweis zu den Teilnahmebedingungen

Bitte beachten Sie, dass wir für Ihre Teilnahme einen Nachweis über die **vollständige COVID-19-Impfung** oder ein **negatives Testergebnis** (zum Veranstaltungsbeginn nicht älter als 24 Stunden) voraussetzen.