

Mitglied werden

Schleswig-Holsteinische
Krebsgesellschaft e.V. 

WIR WERDEN DA SEIN!



BERATUNG
FORSCHUNG
INFORMATION
PRÄVENTION
UNTERSTÜTZUNG



www.krebsgesellschaft-sh.de



Über uns

Die Schleswig-Holsteinische Krebsgesellschaft e.V. setzt sich für die Verbesserung der Versorgungsstrukturen von Krebspatient*innen und deren Angehörigen ein.

Der Verein stellt ein kostenfreies, Patient*innen-orientiertes Angebot bereit, welches den Menschen in Schleswig-Holstein unabhängig von Krankenkasse oder Wohnort offensteht und von qualifizierten Mitarbeiter*innen durchgeführt wird.

Unser komplettes Angebot finden Sie unter:

www.krebsgesellschaft-sh.de



Die Schleswig-Holsteinische Krebsgesellschaft engagiert sich unter anderem in

BERATUNG

Psychosoziale und
psychoonkologische Beratung
für die ganze Familie

6 Krebsberatungsstellen in
Schleswig-Holstein

FORSCHUNG

Forschungsmedaille der
Schleswig-Holsteinischen
Krebsgesellschaft

INFORMATION

Broschüren und regelmäßige
Informationsabende

Krebswegweiser –
umfassendes online-Verzeichnis
von Hilfsangeboten

Krebsinformationstag

den folgenden Bereichen:

PRÄVENTION

SunPass – Hautkrebsprävention
in Kindertagesstätten

Hodenkrebs-Kampagne
„Check dich selbst“

UNTERSTÜTZUNG

Angehörigenwohnung in
Brunsbüttel, Kiel und Lübeck

Sport nach Krebs

Selbsthilfegruppen, Kurse und
Workshops für Betroffene

Kurse und Workshops
für Betroffene

Mittendrin – ein Avatar
für krebskranke Kinder

www.krebsgesellschaft-sh.de

Wir brauchen Ihre Unterstützung

Helfen Sie uns zu helfen durch:

- Ihre Mitgliedschaft
- eine Einzelspende
- regelmäßige Spenden
- eine Anlass-Spende
(z. B. bei Jubiläen)
- Kondolenzspenden
- Nachlässe und Vermächtnisse
- Ehrenamtliches Engagement
- Stiftung der Schleswig-Holsteinischen Krebsgesellschaft

Schleswig-Holsteinische Krebsgesellschaft e.V.

Alter Markt 1-2
24103 Kiel

info@krebsgesellschaft-sh.de
www.krebsgesellschaft-sh.de

Telefon 0431-800 10 80
Telefax 0431-800 10 89

Spendenkonto

Förde Sparkasse
BIC NOLADE21KIE
IBAN DE07 2105 0170 0094 1849 00





Bitte
freimachen

Schleswig-Holsteinische
Krebsgesellschaft e. V.

Alter Markt 1-2
24103 Kiel

www.krebsgesellschaft-sh.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Institution: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ _____

Ort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich: (Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich ansetzbar)

☐ 20,00 € (Mindestsumme Privatperson)

☐ 60,00 € (Mindestsumme Institution)

_____ € (frei gewählte Beitragssumme)

Den Jahresbeitrag bitte bis auf Widerruf von meinem/unserem

Konto abbuchen: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

Die Schleswig-Holsteinische Krebsgesellschaft e. V. erklärt hiermit ausdrücklich, dass Ihre persönlichen Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeben werden.