

An den
Kranken– und Altenpflegeverein
Kirchstr. 8
73666 Baltmannsweiler

Die Aufgaben

SENIORENZENTRUM BALTMANNSWEILER

Das Seniorenzentrum ist geplant mit:

*** Pflegeheim ***
für 30 Bewohner
(vorzugsweise aus den Teilorten)

*** Betreute Wohnungen ***

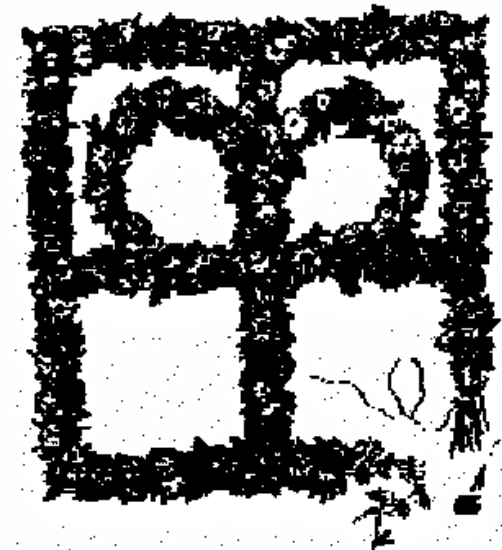
*** Begegnungsstätte ***

**Der Kranken– und Altenpflege-
verein hat sich zum Ziel gesetzt,**

- das Anliegen des Seniorenzentrums bekannt zu machen,
- besondere Anschaffungen oder Angebote finanziell zu fördern,
- Organisation ehrenamtlicher Dienste und Veranstaltungen für das Seniorenzentrum,
- Vernetzung der bestehenden Seniorenarbeit der Kirchen und Vereine mit dem Seniorenzentrum.

Kranken– und Altenpflegeverein

Baltmannsweiler-
Hohengehren e.V.



Der Verein

Seit Jahrzehnten kümmert sich der Verein um die **häusliche Krankenpflege** in Baltmannsweiler und Hohengehren.

Im Januar 2001 hat die Mitgliederversammlung, die Satzung erweitert: Der Verein ist nun auch Förderer für das zukünftige **Seniorenzentrum** in der Ortsmitte von Baltmannsweiler.



Kranken- und Altenpflegeverein

Baltmannsweiler-Hohengehren e.V.

- **Vorstand:**
Pfarrer Frank Widmann
Bürgermeister Martin König
- **Rechner und Mitgliedsverwaltung:**
Emil Heybach, Veitenstraße 14
☎ 42575
- **Spendenkonto:**
Kreissparkasse Esslingen,
960360 (BLZ 611 500 20)

Die Aufgaben



DIAKONIE- UND SOZIALSTATION SCHURWALD

D E V.

Der Kranken- und Altenpflegeverein unterstützt die Diakonie- und Sozialstation Schurwald.

Sie bietet folgende Dienste an:

*** Kranken- und Altenpflege ***
Pflegedienstleitung: Andrea Thelen
☎ 41569 (Anrufbeantworter)
oder 0711/361184 (Rathaus Aichschieß)
Persönl. Beratung Mo-Do, 10-12 Uhr

*** Nachbarschaftshilfe ***
Einsatzleitung: Barbara Walden
☎ 0711 / 363582

*** Essen auf Rädern ***
Menüdienst Esslingen
☎ 0711/353080

* Beratung * Betreuungsnachmittag *
* Gruppe für pflegende Angehörige *

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kranken- und Altenpflegeverein Baltmannsweiler-Hohengehren ab 01. Januar _____

Der Verein ist widerruflich berechtigt, den Mitgliedsbeitrag von derzeit **€ 22,—** im Jahr von meinem Konto Nr. _____

bei der _____
BLZ _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Ortsteil: _____
Geburtsdag: _____

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Ortsteil: _____
Geburtsdag: _____

Unterschriften: _____

Datum: _____