

Antwort

Dieses Adressfeld ist für einen
Fensterumschlag vorbereitet

**Krankenpflegeverein
Köln-Nord e.V.**

Taborplatz 4
50767 Köln (Heimersdorf)

Unser Selbstverständnis

Gegründet wurde unser Krankenpflegeverein in Köln-Heimersdorf vor nun über 40 Jahren als ökumenische Initiative der katholischen und evangelischen Gemeinden im Kölner Norden.

Unser Krankenpflegeverein hat zur Aufgabe, die Pflege kranker und somit hilfsbedürftiger Menschen in unserem Stadtbezirk in ihrer häuslichen Umgebung sicherzustellen und pflegende Angehörige zu entlasten.

Diese vielfältigen Aufgabenstellungen koordinieren und vermitteln wir für unsere Mitglieder im Kölner Norden.

Unser Tätigkeitsgebiet im Kölner Norden umfasst die Orte:

- Chorweiler
- Heimersdorf
- Merkenich
- Roggendorf/Thenhoven
- Seeberg
- Weiler/Volkhoven

Kontakt

Unsere Anschrift

Krankenpflegeverein
Köln-Nord e.V.

Taborplatz 4
50767 Köln (Heimersdorf)

Tel. 0221-790 15 24
Fax 0221-790 15 61
E-Mail: info@kpv-ah.de
Homepage: www.kpv-ah.de

Unsere Bürozeiten:

Montag - Donnerstag 8.30-16.30 Uhr
Freitag 8.30-12.30 Uhr

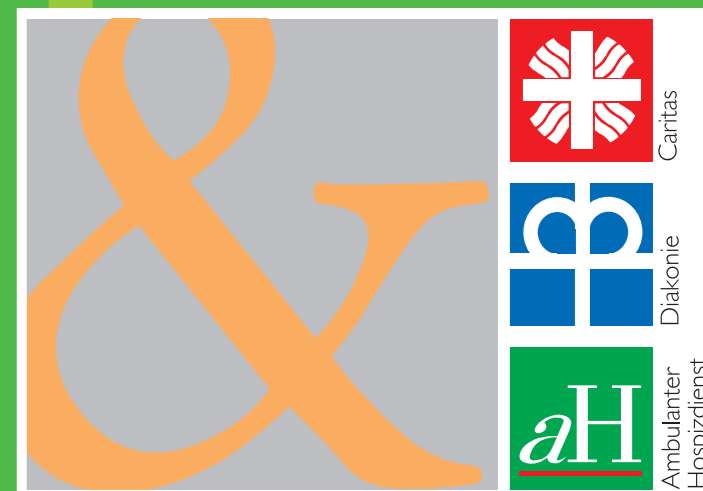
Außerhalb der Bürozeiten nimmt ein Anrufbeantworter, der mehrmals am Tag abgehört wird, Ihre Anliegen auf.

Unsere Bankverbindung

Sparkasse KölnBonn
IBAN DE61 3705 0198 0003 0026 31
BIC COLSDE33

**Krankenpflegeverein
Köln-Nord e.V.**

*Gemeinsam
helfen*



Krankenpflegeverein Köln-Nord e.V.

1. Ambulanter Hospizdienst im Kölner Norden

Unser Krankenpflegeverein Köln-Nord e.V. ist Hauptträger des ambulanten Hospizdienstes im Kölner Norden.

Als Mitglied im Krankenpflegeverein unterstützen Sie die größtenteils ehrenamtliche Begleitung im letzten Lebensabschnitt hilfsbedürftiger Menschen aus unseren Gemeinden.

2. Kooperation Caritasverband der Stadt Köln e.V.

Durch unsere enge Kooperation mit dem Caritasverband der Stadt Köln e.V. ist es gesichert, dass unsere Mitglieder im Bedarfsfall sofort versorgt werden.

Im Jahr 2010 haben wir den aktiven Pflegedienst an den Caritasverband der Stadt Köln übergeben um somit den stetig steigenden Anforderungen der personellen und auch rechtlichen Rahmenbedingungen in der Pflege auch in Zukunft gerecht zu werden.

Auch die stark anwachsende Palliativpflege wurde von der Caritas-Sozialstation übernommen.

3. Pflegehilfsmittel

Im akuten Bedarfsfall halten wir für unsere Mitglieder diverse Hilfsmittel vor (Auszug):

- Rollatoren
- Gehhilfen
- Toilettenaufsätze
- Krankenbetten
- Wundbetten

Diese Pflegehilfsmittel leihen wir an unsere Mitglieder kostenfrei aus und geben Anleitungen zum Gebrauch.

Kranken- und Wundbetten werden von uns zu Ihnen gebracht und aufgestellt.

4. Fahrdienst für unsere Mitglieder

Die Fahrdienste können unsere Mitglieder über die Sozialstation buchen - wir führen dann medizinisch notwendige Fahrten durch, soweit keine Alternative zum Fahrdienst besteht (Übernahme durch die Krankenkasse). Und natürlich holen wir Sie im Bedarfsfall auch wieder ab. Seit neuestem verfügen wir auch über ein behindertengerechtes Fahrzeug, so dass wir auch Transporte mit Rollstuhl übernehmen können.

5. Individuelle Beratung

Wir beraten Sie in Zusammenarbeit mit unseren Kooperationspartnern kostenfrei in vielen Fragen rund um die Pflege, die Patientenverfügung, die Organspende und die Vermittlung von Haushaltshilfen.

6. Mitgliedschaft Ihrer Angehörigen (Familienmitgliedschaft)

Die Mitgliedschaft im Krankenpflegeverein gilt nicht nur für Sie, sondern auch für Ihre im gemeinsamen Haushalt lebenden Angehörigen ersten Grades (Kinder, Mutter, Vater, Oma, Opa) - und das mit dem einfachen Jahresbeitrag, welchen Sie selbst ab einer Mindesthöhe von 20 Euro festlegen und jährlich anpassen können.

Mit Ihrer Mitgliedschaft oder einer Einzelspende unterstützen Sie unsere Arbeit - Ihre Beiträge und/oder Spenden sind zudem steuerlich abzugsfähig.

Ich werde Mitglied!

Ich erkläre hiermit ab _____ meinen Beitritt zum **Krankenpflegeverein Köln-Nord e.V.**

Die Höhe des Beitrages bestimme ich selbst. Der Mindestbeitrag beträgt **20,-€** jährlich. Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € auf folgendes Konto einzuzahlen:

Sparkasse KölnBonn
IBAN DE61 3705 0198 0003 0026 31
BIC COLSDE33

Spendenquittung ja nein

Familienname _____

Vorname _____

Name d. Ehepartners _____

Straße, Hausnr. _____

Telefon _____

PLZ, Ort _____

E-mail _____

Geburtsdatum _____

Familienstand _____

Datum, Unterschrift

Sie helfen uns, wenn wir per Lastschrift abbuchen dürfen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Unterschrift

