



## DER VORSTAND

- 1. Vorsitzender: Dr. Manfred Kehr
- 2. Vorsitzende: Birgit Mertens
- Geschäftsführerin: Anna Kämper
- Kassierer: Dr. Philipp Schulte-Mecklenbeck
- Schriftführer: Bernhard Balmann
- Beisitzer: Thorsten Weber
- Beisitzerin: Simone Preisendörfer
- Beisitzerin: Dorothea Rohlf
- Beisitzerin: Christa Wiechert
- „Präses“: Michael Ostholthoff

”

Das Beste  
möglich machen

“

### Förderverein Katholische Altenwohnhäuser St. Anna / St. Sixtus e. V.

Annaberg 40  
45721 Haltern am See

#### 1. Vorsitzender:

Dr. Manfred Kehr  
Markenkamp 45  
45721 Haltern am See

Tel: 02364/93750

E-Mail: foerderverein@kawh-haltern.de

#### Bankverbindungen:

Volksbank Haltern  
IBAN: DE93 4016 4528 0191 8200 00  
BIC: GENODEM1HLN

Sparkasse Westmünsterland  
in Haltern am See  
IBAN: DE24 4265 1315 0000 0966 69  
BIC: WELADED1HAT



Weitere Infos unter:  
[www.kawh-haltern.de/foerderverein](http://www.kawh-haltern.de/foerderverein)



**st. sixtus**

katholische kirchengemeinde  
in haltern am see

# förderverein

der katholischen Altenwohnhäuser  
St. Anna / St. Sixtus e. V.

... WIR FÜR EUCH!



# UNSERE HÄUSER

In unseren beiden  
Altenwohnhäusern  
St. Anna und St. Sixtus  
leben **152 Bewohnerinnen  
und Bewohner.**

**st. anna**  
Annaberg 40

**st. sixtus**  
Gartenstraße 1

Das **Altenwohnhaus St. Anna** wurde nach dem Krieg von der Katholischen Kirchengemeinde St. Sixtus und Ordensschwestern gegründet. Zur Zeit leben und wohnen hier 80 Menschen in 9 Wohngruppen.

1988 entstand in einem Wohngebiet nahe der Halterner Innenstadt und dem Sixtus-Hospital das **Altenwohnhaus St. Sixtus**. Den 72 Bewohnerinnen und Bewohnern stehen hier je nach ihren individuellen Bedürfnissen Apartments oder Wohnräume zur Verfügung.



# UNSERE ZIELE

- den Bewohnerinnen und Bewohnern das Leben und Wohnen bei uns so angenehm wie möglich gestalten
- die pflegerische und technische Entwicklung auf einem hohen Niveau erhalten und weiterentwickeln
- die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aller Berufsgruppen entsprechend den an sie gestellten Anforderungen unterstützen

# DAS HEISST KONKRET ...

- die „Wohlfühl-Atmosphäre“ für unsere Bewohnerinnen und Bewohner und deren Angehörige durch entsprechende Anschaffungen und Aktionen fördern
- Angebote für unsere Bewohnerinnen und Bewohner ausbauen, z.B. Ausstellungen, Lesungen, Ausflüge, Wanderungen
- Lebensqualität erhöhen durch Angebote
- berufliche Fortbildungsmaßnahmen für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unserer Altenwohnhäuser unterstützen
- die Arbeitsbedingungen für die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unserer Altenwohnhäuser weiter verbessern – inklusive Dankeschön-Aktionen!

# MACHEN SIE MIT!

Beitrittserklärung Förderverein Katholische  
Altenwohnhäuser St. Anna/St. Sixtus e.V.

Vor- und Nachname Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail-Adresse

Telefonnummer / Mobil

Ich trete dem Förderverein bei als:

Privatperson.....24,00 € / Jahr Mitgliedsbeitrag

Juristische Person.....50,00 € / Jahr Mitgliedsbeitrag

mit einem freiwilligen höheren Jahresbeitrag  
in Höhe von..... € / Jahr Mitgliedsbeitrag

Ich erkenne die jeweiligen Vereinsstatuten verbindlich an. Im Aufnahmejahr ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen. Im Falle eines Beitritts nach dem 01. April eines Kalenderjahres erfolgt die Belastung des Jahresbeitrages unmittelbar nach der Aufnahme. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefon, E-Mail-Adresse, IBAN-Kontodaten, Eintrittsdatum und Beitragshöhe. Weiterführende Informationen zum Datenschutz finden Sie unter dem Link: [www.kawh-haltern.de/foerderverein](http://www.kawh-haltern.de/foerderverein)

Beitrittsdatum, Unterschrift des Beitretenden

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den Förderverein Katholische Altenwohnhäuser St. Anna/St. Sixtus e.V., jährlich am 01. April (im Eintrittsjahr nach Aufnahme) den Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE \_ \_ \_ \_ \_

IBAN

BIC Kreditinstitut

Kontoinhaber (falls abweichend) Datum, Unterschrift