

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Special Needs e. V., Gläubiger-ID: DE5700100002600289, widerruflich, die von mir zu entrichteten Zahlungen für die Mitgliedschaft

- in Höhe von 24 Euro jährlich oder
- freiwillig _____ Euro

mit dem Beitritt, danach jährlich bei Fälligkeit bis spätestens 31. Januar des laufenden Kalenderjahrs zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen und die jeweils eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: _____
 Kreditinstitut: _____
 IBAN: _____

Ort, Datum Unterschrift

Sie möchten bestimmte Projekte oder unsere gesamte Arbeit finanziell unterstützen:

Special Needs
Verein zur Förderung alternativer Therapien
für Kinder mit Behinderung e. V.

BBBank eG
IBAN DE84 6609 080 0000 9972 072
BIC GENODE61BBB

Zur steuerlichen Anerkennung genügt als Nachweis bis zu einer Höhe von 300 Euro der Kontoauszug. Bei höheren Beträgen stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.



Special Needs

Verein zur Förderung
alternativer Therapien für
Kinder mit Behinderung e. V.



Ralf Schmitt (Vorstand)
Messkircherstr. 2 a
68239 Mannheim
Tel. 01 77 / 6 02 56 46

kontakt@specialneeds.de
www.spezialneeds.de

Registereintrag: Mannheim, VR 703688

Steuernummer: 37006/60628

Gemeinnützigkeit
Durch Bescheid nach § 60a Abs. 1 AO über die
gesonderte Feststellung der Einhaltung der
satzungsmäßigen Voraussetzungen nach den §§ 51,
59, 60 und 61 AO

Spendenkonto
BBBank eG
IBAN DE84 6609 080 0000 9972 072
BIC GENODE61BBB



Special Needs e.V. wurde gegründet von den Eltern und Freunden eines Kindes, das als Frühchen zur Welt kam und infolge einer vorgeburtlichen Hirnblutung mit den Besonderheiten einer Hemiparese (Teilseitenlähmung) aufwächst.

Im Laufe der Jahre haben wir gelernt, wie wertvoll der Austausch von betroffenen Eltern, das Teilen von Erfahrungen und die gegenseitige Hilfe (Hilfe zur Selbsthilfe) ist.

Leider stoßen Eltern im Alltag immer wieder an Grenzen. Sei es aufgrund räumlicher Hindernisse durch die Spastik, oder bei der Realisierung verschiedener Therapieformen, wie beispielsweise einer Delfintherapie oder tiergestützter Ergotherapie.

Wir Eltern und Freunde machen uns viele Gedanken darüber, wie wir unsere Kinder mit Handicap fördern können. Das haben wir mit allen Eltern gemeinsam. Aufgrund der körperlichen Behinderung unserer Kinder kommen besondere Bedarfe hinzu, meist in Form von Hilfsmitteln, Rehamaßnahmen und Therapien, aber auch die emotionale Entwicklung braucht unterstützende Angebote.

Auf diesem oft herausfordernden Weg möchten wir gerne Familien unterstützen und freuen uns über Hilfe von Institutionen und Privatpersonen, die dies ermöglichen.

*Nov. 2021 - St. Mauritius Therapieklinik Meerbusch
Unterstützung bei neurologischen Funktionsstörungen in den Armen und Händen durch das Armeo-Therapiekonzept.*



Leider werden viele Möglichkeiten der Förderung von Kindern mit Behinderung nicht oder nur teilweise von den Kranken- und Pflegekassen übernommen, weshalb die Realisierung alternativer Therapiemethoden oder die Anschaffung von Hilfsmitteln ohne zusätzliche private finanzielle Unterstützung oft nicht möglich ist.

Hier möchten wir helfen!

Die finanzielle Unterstützung für



die Teilnahme an alternativen Therapien wie tiergestützte Therapie oder Biofeedback-Therapie



die Anschaffung von Hilfsmitteln wie Therapedreirad, Liegerad oder Vibrationsplatte zur neuromuskulären Therapie



die Umsetzung eigener Projekte wie Therapieintensivwoche (Ergo, Physio) für Grundschüler und deren Familie oder Trommelkurs für Kinder mit Behinderung

wird uns durch Zuwendungen von privaten Spendern, Stiftungen und Unternehmen, sowie Zuweisungen von Geldauflagen im Zuge eines Strafverfahrens (Bußgeldliste bei Gerichten) ermöglicht.

Sie möchten uns unterstützen, ohne Mitglied im Verein zu werden?

Dann spenden Sie gerne für bestimmte Projekte oder für unsere gesamte Arbeit.

Unsere Bankverbindung finden Sie auf der Rückseite.

Weitere Hilfsangebote für betroffene Familien:

- 🍀 Aufbau eines Netzwerks zum Erfahrungsaustausch
- 🍀 Hilfe zur Selbsthilfe (Online-Selbsthilfegruppe)
- 🍀 Lotsenfunktion (Vermittlung von Anlaufstellen)

Ich möchte

Special Needs e. V.
Verein zur Förderung von alternativen
Therapien für Kinder mit Behinderung



ab folgendem Datum _____ beitreten.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der jährliche Beitrag beträgt

mindestens 24,- Euro

oder freiwillig _____ Euro.

Ich akzeptiere u. a. nachfolgende Vereinsbestimmungen:
Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist spätestens am 31.01. des Kalenderjahres für das laufende Geschäftsjahr fällig, der Einzug erfolgt per Lastschrift. Bitte füllen Sie das SEPA-Mandat aus!
Mit der Speicherung meiner Daten zur Verwendung für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Mit der Versendung der Vereinspost einschließlich der Einladungen für Mitgliederversammlungen und für sonstige Sitzungen von Vereinsorganen an die obige bzw. an die zuletzt von mir dem Vereinsvorstand bekannt gegebene E-Mail-Adresse bin ich einverstanden. Nichtzustellbarkeit wegen technischer Mängel oder wegen Änderung meiner E-Mail-Adresse gehen zu meinen Lasten und berechtigen nicht zu einer Anfechtung von Vereinsbeschlüssen wegen Einladungsfehlern. Mit der Weitergabe meiner Mitgliedsdaten an andere Vereinsmitglieder zur ausschließlichen Verwendung für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Die Mitgliedschaft kann dem Vorstand gegenüber durch eine schriftliche Austrittserklärung mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende gekündigt werden.

Das lohnt sich: Aufgrund der Gemeinnützigkeit sind wir zur Ausstellung von Zuwendungsbescheinigungen im Sinne des EStG berechtigt.

Ort, Datum

Unterschrift