



**Förderkreis der  
Kreisklinik Roth e.V.**

**Geschäftsstelle**  
Westring 38  
(im Sparkassen-Servicezentrum)  
91154 Roth

## Bitte unterstützen Sie uns

- Durch Ihre **Mitgliedschaft**  
Jahresbeiträge Einzelmitglieder 15 Euro,  
Familien 25 Euro, Firmen 50 Euro
- Durch eine **einmalige Spende**  
bei der Sparkasse Mittelfranken-Süd  
IBAN: DE5776450000750901050, BIC: BYLADEM1SR5  
bei der Raiffeisenbank - Meine Bank e.G.  
IBAN: DE79760694490008922250, BIC: GENODEF1FYS

Der Förderkreis, die Mitarbeiter\*innen  
der Kreisklinik Roth und die Patient\*innen  
danken Ihnen herzlich für Ihre Mithilfe.

## Ihre Ansprechpartner\*innen



### **Anton Nagel**

Vorsitzender  
Assekuranz, ehem. Allianz-Versicherungs-Büro  
Blumenstraße 10 · 91177 Thalmässing  
Tel. 09173/555  
anton.nagel@foerderkreis-kreisklinik-roth.de



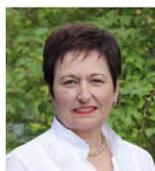
### **Richard Erdmann**

1. stv. Vorsitzender  
Altbürgermeister der Kreisstadt Roth  
Tel. 09171/5426  
richard.erdmann@foerderkreis-kreisklinik-roth.de



### **Dr. Daniela von Schlenk**

2. stv. Vorsitzende  
Direktorin Carl Schlenk AG  
Tel. 09171/808117  
daniela.schlenk@foerderkreis-kreisklinik-roth.de



### **Inge Amann**

Schriftführerin  
Steuerberaterin  
Tel. 09171/892108  
inge.amann@foerderkreis-kreisklinik-roth.de



### **Norbert Bickel**

Schatzmeister  
Stv. Vorstandsmitglied der Sparkasse i.R.  
Tel. 09171/821961  
norbert.bickel@foerderkreis-kreisklinik-roth.de



### **Robert Scherbel**

Pressereferent  
Studiendirektor i.R.  
Tel. 09122/62131  
robert.scherbel@foerderkreis-kreisklinik-roth.de

✂ Bitte abtrennen zum Versand in einem frankierten Umschlag oder  
in den nächsten Briefkasten der Sparkasse Mittelfranken-Süd stecken.

Für einen hohen  
medizinischen Standard  
in unserem Landkreis



## Förderkreis der Kreisklinik Roth e.V.

ein Herz für Patient\*innen seit 1996

### **Geschäftsstelle:**

Westring 38 · 91154 Roth  
(im Sparkassen-Servicezentrum)

Tel. 09171/821961  
kontakt@foerderkreis-kreisklinik-roth.de  
www.foerderkreis-kreisklinik-roth.de



## Die Kreisklinik Roth hat einen sehr guten Ruf. Und ein Herz für Patient\*innen.

Viele Mitbürgerinnen und Mitbürger aus der Region und dem Landkreis Roth schätzen die Vorzüge der Kreisklinik. Sie liegt heimatnah, ihr Motto ist menschlich und deshalb ganz einfach: „Erst wenn sich unsere Patient\*innen wohlfühlen, sind wir zufrieden.“

Rund um die Uhr steht qualifiziertes ärztliches, pflegerisches und therapeutisches Personal zum Wohle der Patient\*innen zur Verfügung. Mitarbeiter\*innen aus Küche, Technik, Verwaltung und vielen anderen Bereichen tun ihr Bestes für einen angenehmen Aufenthalt.

### Persönlichkeiten des öffentlichen Lebens engagieren sich als Beiräte für den Förderkreis:

Ben Schwarz, Landrat • CA Dr. Albert Götz, ärztlicher Leiter der Kreisklinik Roth • Nadine Ortner, Vorständin der Kreisklinik Roth • Dr. W. Lienhardt Schimmel, Chefarzt Radiologie der Kreisklinik Roth • Dr. Johannes Karasek, Chefarzt Innere Medizin der Kreisklinik Roth • Dieter Debus, Pflegedienstleiter der Kreisklinik Roth • Dr. Rüdiger Dietel, Notar i.R. • Herbert Eckstein, Altlandrat • Uwe Feser, Geschäftsführer der Feser-Graf Gruppe • Rainer Hofmann, Geschäftsführer der Fa. HOFMANN DENKT • Bernd Krebs, Aufsichtsratsvorsitzender der Fa. toolcraft AG • Dr. Thomas Krüger, Geschäftsführer der Fa. Speck Pumpen • Markus Mahl, 1. Bürgermeister der Stadt Hilpoltstein • Richard Oppelt, Vorstand der VR-Bank Mittelfranken Mitte e.G. • Dr. Katja Rösch, Rechtsanwältin • Werner Rupp, Vorstand der Kreisklinik Roth i.R. • Walter Schnell, stv. Landrat • Thorsten Straubinger, Vorstandsvorsitzender der Sparkasse Mfr.-Süd • Udo Wehrmann, Vorstandsvorsitzender der Raiffeisenbank - Meine Bank e.G. • Claudia Weinig, Journalistin

## Auch der Förderkreis hat ein Herz für Patient\*innen.



Wir wollen die Leistungen der Kreisklinik Roth, der geriatrischen Reha, der Palliativstation, der Geburtsabteilung und der angegliederten Gesundheitszentren transparent machen und die Kreisklinik unkonventionell unterstützen:

- beim Sicherstellen hoher Qualität,
- bei besonderen Anschaffungen,
- bei Fort- und Weiterbildung des Personals,
- bei Aktionen in der Öffentlichkeit.



### Das kompetente Leitungsteam der Kreisklinik:

- Ärztlicher Leiter Chefarzt Dr. Albert Götz (links)
- Klinikvorständin Nadine Ortner (Mitte)
- Pflegedienstleiter Dieter Debus (rechts)
- Orthopädie Chefarzt Dr. med. Rolf Reinhold
- Kardiologie Chefarzt Dr. med. Thomas Ruppert
- Innere Medizin Chefarzt Dr. med. Johannes Karasek
- Radiologie Chefarzt Dr. med. Lienhardt W. Schimmel
- Anästhesie Chefarzt Dr. med. Thomas Gall

### Beitrittserklärung (zum Ausschneiden)

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum Förderkreis der Kreisklinik Roth e.V.

- als Einzelmitglied (15 €)    als Familie (25 €)  
 als Körperschaft, Verein oder Firma (50 €)

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung per SEPA: Gläubiger-ID DE48ZZZ0000200089

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(vom Förderkreis auszufüllen)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung   Zahlungspflichtiger: wie oben

IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den Förderkreis der Kreisklinik Roth e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Wir weisen gemäß Art. 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Berufe, Telefonnummern, E-Mail-Adressen und Kontoverbindungen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ehegatte Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Kind/er (bis zum 18. Lebensjahr) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_