

## Wichtiger Hinweis:

Wir sind berechtigt, für Mitgliedbeiträge und Spenden Zuwendungsbestätigungen nach dem amtlichen Vordruck (§50 Abs.1 EStDV) auszustellen.

zurück an

Förderverein Brücke Balingen Bangladesch  
Schlossstraße 3  
72336 Balingen



## Kontakt

### 1. Vorsitzende des Förderverein e.V.

Dr. med. Gisela Swoboda  
Schlossstraße 3, 72336 Balingen  
Telefon: 07433 5840 • E-Mail: [post@gisela-hospital.de](mailto:post@gisela-hospital.de)

### Sparkasse Zollernalb

IBAN: DE39 6535 1260 1134 5968 05

### Volksbank Hohenzollern-Balingen

IBAN: DE 75 6416 3225 0061 5140 04

### Mehr Informationen unter:

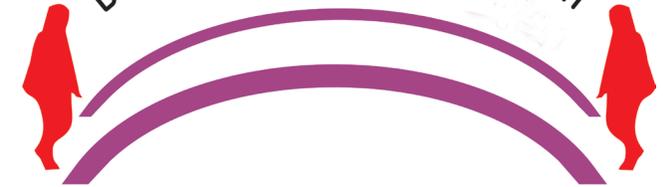
[www.brueckebalingenbangladesch.de](http://www.brueckebalingenbangladesch.de)  
[www.gisela-hospital.de](http://www.gisela-hospital.de)

Förderverein e.V.  
Brücke Balingen - Bangladesch



Schlossstraße 3 72336 Balingen  
Telefon: 07433 5840  
E-Mail: [post@giselahospital.de](mailto:post@giselahospital.de)

Förderverein e.V.  
Brücke Balingen - Bangladesch



„Man sieht nur mit dem Herzen gut,  
das Wesentliche ist für das Auge unsichtbar“  
Antoine de Saint-Exupéry



### Wir setzen uns ein für:

- Menschen am Rande der Gesellschaft in Bangladesch
- Gesundheit gemäß der Definition der WHO
- Freien Zugang zu medizinischer Behandlung
- Blindheitsverhütung
- Bildungs- und Gesundheitsprogramme
- Aufklärung zur Selbsthilfe
- Vermeidung von Kinderheirat



Förder-  
verein



## Die Arbeit des Fördervereins

Aus einer ersten Spendensammelaktion entstand im November 2011 in Balingen der Verein der Freunde und Förderer von Gisela Hospital/Habiganj/Sylhet "Bangladesch e.V." Im Dezember 2016 kam als weiterer Partner Mati (www.matibangladesch.de) hinzu. Seit April 2017 trägt der Verein den Namen „Förderverein Brücke Balingen-Bangladesch“ e.V.

## Die Situation in Bangladesch

Besonders schwer haben es Blinde und Frauen in den strukturschwachen Regionen von Bangladesch. Der Gesundheitssektor leidet unter dem Mangel von Ärzten und ausgebildeten Fachkräften. Blindheit und Bildungsmangel führt meist in die Armut und zur Ausgrenzung. Dabei wäre durch gesundheitliche Aufklärung, gesündere Ernährung und rechtzeitige Behandlung dies durchaus vermeidbar.

In Bangladesch sind mehr als 750.000 Menschen erblindet und in 80% der Fälle wird dies durch den grauen Star verursacht, der meist in einer 10minütigen Operation zu beseitigen ist! Bei Kindern entsteht Blindheit oft durch falsche Ernährung und Vitaminmangel, manchmal bereits während der Schwangerschaft durch Mangelernährung der Mutter.

## Unsere Partner und Projekte in Bangladesch

**Gisela Hospital in Habiganj mit CRUD in Habiganj  
Feldstation Huzurikanda mit Mati in Mymensingh**

## Unsere Projekte sollen:

- Hilfe zur Selbsthilfe ermöglichen
- langfristig Betroffene in die Lage versetzen, ihre gesundheitlichen Belange nach einer Anschubphase selbst zu managen
- die Chance geben, selbstverantwortlich und selbstständig ihr Leben zu führen
- eine Alternative zur Kinderheirat geben
- lokale Hilfsorganisationen (NGOs) in Bangladesch unterstützen, die dieselbe Zielsetzung wie der Förderverein verfolgen

Wir vernetzen uns dazu mit anderen national und international tätigen Organisationen und Gruppen. Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabeordnung.

## Geben Sie Blinden, Kranken und Kindern in Bangladesch eine Chance!

Lassen Sie sie teilhaben an dem, was bei uns selbstverständlich ist! Mit Ihrer Spende ermöglichen Sie medizinische Behandlung, Aufklärung und Bildung. Sie schenken damit Licht und Hoffnung auf ein würdevolleres Leben. Nur mit Ihrer Hilfe und Ihrer finanziellen Unterstützung ist es uns möglich, unsere Projekte erfolgreich durchzuführen.

Ihre Spende kommt direkt bei den Betroffenen an! Unsere Verwaltungskosten liegen unter 10%.

**Spenden & Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzungsfähig.**

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Brücke Balingen Bangladesch e.V. mit Sitz in 72336 Balingen

\_\_\_\_\_  
Name + Vorname /Firma

\_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon/Fax

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

\_\_\_\_\_  
Geburtstag (eintrag erwünscht)

- Ich werde meinen Jahresbeitrag entrichten
- € /Jahr  als Dauerauftrag  als Einzelüberweisung
- Ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € machen.
- Ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € machen, ohne Mitglied zu werden

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

