

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 e.V.

Beim Mühltor 7/2

72336 Balingen



Kontakt

Vorsitzende des Förderverein e.V.

Dr. med. Gisela Swoboda

Beim Mühltor 7/2, 72336 Balingen

Telefon: 07433 5840 • E-Mail: post@giselahospital.de

Sparkasse Zollernalb

Förderverein Brücke Balingen-Bangladesch e.V.

IBAN: DE39 6535 1260 1134 5968 05

Volksbank Hohenzollern-Balingen

Förderverein Brücke Balingen-Bangladesch e.V.

IBAN: DE 55 6539 0120 0594 5710 06

Mehr Informationen unter



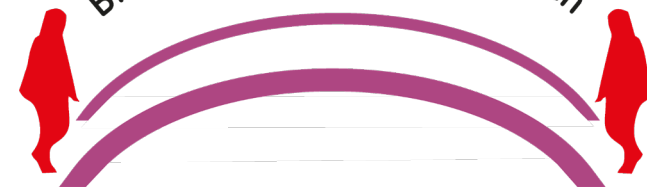
<https://www.brueckebalingenbangladesch.de>

Förderverein e.V.
Brücke Balingen - Bangladesch



Beim Mühltor 7/2
72336 Balingen
Telefon 07433-5840
E-Mail: 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.

Projekt und Partner in Bangladesch

Medizinisches Schulungs- und Behandlungszentrum Huzurikanda in Zusammenarbeit mit MATI NGO Bangladesh in Mymensingh

Unsere Projekte

- geben Hilfe zur Selbsthilfe
- versetzen die Zielgruppen in die Lage, nach einer Anschubphase langfristig ihre gesundheitlichen Belange selbst zu managen
- geben Blinden und in der Gesellschaft Benachteiligten eine Chance, selbstverantwortlich und selbstbestimmt ihr Leben zu führen
- bieten Bildung und Ausbildung anstelle von Kinderheirat
- unterstützen lokale Hilfsorganisationen (NGOs) in Bangladesch, 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 können steuerlich abgesetzt werden.

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

