

# **Förderverein Maris e.V.**



Conradstr. 9  
35043 Marburg

Wer wir sind:

Ehemalige und aktuelle TutorInnen, Studierende, ÄrztInnen, Simulationspersonen, Mitarbeitende und Freunde des Maris, die unsere Ziele unterstützen möchten.

Der Förderverein Maris e.V. wurde am 20.11.2014 gegründet und hat zum Ziel:

- Ideelle und finanzielle Unterstützung des Maris
- Finanzielle Unterstützung der Lehrangebote
- Reise- und Kongressstipendien
- Unterstützung von Promotionsvorhaben im Maris
- Förderung der Verbundenheit zwischen allen im Maris tätigen

In der Vergangenheit wurden zum Beispiel Nahtmaterial, Linsen für die Funduskopie (Augenspiegelung) und Materialien für Promotionsvorhaben angeschafft. Für Simulationspersonen wurde Schauspielunterricht organisiert. Teamtage, Vorträge und gesellige Treffen sollen die Arbeit und das Miteinander fördern.

Die Jahreshauptversammlung entscheidet über die Förderanträge und wählt alle zwei Jahre den Vorstand.

Der Vorstand ist:

- Frau G. Ebel-Paprotny, Erste Vorsitzende
- Frau U. Zinser, Zweite Vorsitzende
- Herr Prof. K.J Klose, Schatzmeister
- Herr H. Wirth, Schriftführer
- Frau C. Wehle, Studentische Beisitzerin
- Für das Maris Frau Dr. T. Stibane und Frau A.Schönbauer

(Stand Januar 2025)

**Der Förderverein Maris e.V. freut sich über Spenden und lädt herzlich dazu ein Mitglied zu werden.**

Nähere Informationen bei.....

**Beitrittserklärung zum Förderverein Maris e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Maris e.V. Die Satzung in ihrer gültigen Fassung erkenne ich an.

Name, Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt zurzeit € 12,00 / Kalenderjahr.

Sie können selber die Höhe Ihres Beitrages wählen. Den Verein möchte ich mit einem **persönlichen Jahresbeitrag** in Höhe von € \_\_\_\_\_ / Kalenderjahr unterstützen *(Betrag bitte angeben)*

Ich wünsche eine Zuwendungsbestätigung *(bitte ankreuzen)*

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Verein widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_