



**HOCM Deutschland e.V.**

## Aufnahmeantrag

Bitte ausfüllen, abtrennen und einfach zusenden:

Post: Kurt-Blaum-Straße 70, 65934 Frankfurt

Fax: +49 3222 377 8580

E-Mail: kontakt@hocm.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "HOCM Deutschland e.V." Ich habe die neueste Fassung der Vereinssatzung erhalten oder auf der Homepage heruntergeladen.

### Persönliche Daten

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

HOCM-Patient? \_\_\_\_\_

## HOCM

Die hypertrophe obstruktive Kardiomyopathie ist eine Erkrankung des Herzmuskels und zählt zu den seltenen Krankheiten. Meist durch eine Verdickung der Muskulatur in der Linken Herzkammer kommt es zu einer Verengung, so dass das Blut nicht mehr ungehindert fließen kann. Typische Beschwerden sind Abgeschlagenheit, Luftnot, Schwindel oder auch ein Druck in der Brust.

## Diagnose

Wegen der Behinderung des Blutflusses in der Hauptschlagader ergibt sich in der Regel ein deutliches Herzgeräusch. Dieses ist mittels eines Stethoskops leicht zu hören und wird unter Belastung (Kniebeugen, Pressen) lauter. Ein zusätzliches EKG und insbesondere eine Echokardiographie geben Gewissheit.

## Behandlung

Oftmals genügt schon eine Behandlung mit Medikamenten. In anderen Fällen wird mittels eines Herzkatheters die verdickte Stelle im Herzen behandelt, so dass der Blutfluss wieder sichergestellt ist. Wichtig ist die richtige Wahl eines guten Arztes. In einem Vorgespräch kann der Kardiologe alle Aspekte einer Behandlung gut erklären und individuell auf den Patienten eingehen.

Mitglieder des Vereins HOCM Deutschland e.V. stehen Patienten unabhängig mit Rat & Tat zur Seite.



**HOCM Deutschland e.V.**

Kurt-Blaum-Straße 70, 65934 Frankfurt

Telefon: +49 69 3803 9776, Telefax: +49 3222 377 8580

E-Mail: kontakt@hocm.de, Homepage: www.hocm.de

Vereinsregister Frankfurt: VR 15874

Steuernummer: 45 255 65961 - K10

Gemeinnütziger Verein nach §60, Abs. 1 AO



**HOCM Deutschland e.V.**

Initiative für Menschen mit hypertropher (obstruktiver) Kardiomyopathie

**Für Patienten,  
Angehörige  
und Kardiologen.**

HOCM Deutschland e.V. ist eine  
Selbsthilfebundesorganisation

HOCM Deutschland e.V. wird gefördert vom BKK Dachverband



## Die Selbsthilfegruppe

Aus der von Carsten Schnauß vor über 20 Jahren gegründeten Selbsthilfegruppe ist Mitte 2016 ein eingetragener und als gemeinnützig anerkannter Verein geworden. Wir sind unabhängig von Verbänden, Organisationen und auch von der Pharmaindustrie. Zum Wohle der Patienten. Wir können als Selbsthilfebundesorganisation betroffenen Menschen nun noch besser helfen. Patienten, Angehörige oder auch Kardiologen können persönlich mit uns über Telefon und E-Mail in Kontakt treten.

## Für Patienten und Kardiologen

Der Verein richtet sich in erster Linie an HOCM-Patienten. Es wird Hilfestellung in akuten Krisensituationen geleistet, über die Krankheit in Veranstaltungen, Newslettern und auf der Internetseite informiert und es werden regelmäßige Treffen organisiert. Darüber hinaus helfen wir bei der Suche nach geeigneten Behandlungszentren oder dem Umgang mit Behörden. Der Verein ist aber auch für Kardiologen, Psychologen und andere Institutionen offen, sucht den Dialog und fördert die Aufklärung über die Krankheit. Unterstützt wird der Verein von einem wissenschaftlichen Beirat.

## Unterstützen Sie uns

Wenn auch Sie den Verein unterstützen wollen, dann haben Sie gleich mehrere Möglichkeiten: Durch eine Mitgliedschaft helfen Sie dem Verein dauerhaft und können aktiv mitbestimmen. Neben einer Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung erhalten Sie aktuelle Informationen und können sich mit anderen Betroffenen austauschen. Wir sind aber auch auf Spenden dringend angewiesen.



## Spendenkonto

Neben den wichtigen Mitgliedsbeiträgen sind wir zur Finanzierung des Vereins auf Spenden angewiesen. Helfen Sie uns, die Selbsthilfe zu organisieren. Alle engagierten Mitglieder des Vereins sind ehrenamtlich tätig und investieren gern Zeit, Wissen und Know-how. Unterstützen Sie diese Arbeit mit ihrer Spende:

**Konto: HOCM Deutschland e.V.**

**Bank: Frankfurter Sparkasse**

**IBAN: DE91 5005 0201 0200 6226 33**

**BIC: HELADEF1822**

**Verwendungszweck: "Spende"**

Als gemeinnütziger Verein stellen wir Ihnen selbstverständlich gern eine Bescheinigung für das Finanzamt aus. Bitte geben Sie in der Überweisung auch Ihren Namen und Ihre Anschrift an. Nur so können wir Ihnen eine Spendenbescheinigung zukommen lassen.

Für Ihre Unterstützung sagen wir schon jetzt:

**Herzlichen Dank!**

## Treten Sie mit uns in Kontakt

Wir stehen Ihnen gern zur Verfügung. Fall Sie uns telefonisch nicht persönlich erreichen, sprechen Sie uns bitte auf den Anrufbeantworter. Wir rufen gern zurück.

**Telefon: +49 69 3803 9776**

**E-Mail: kontakt@hocm.de**

**Homepage: www.hocm.de**



## Mitgliedsbeitrag

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Beitrag an. Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt € 30 und ist jeweils im Januar für das entsprechende Jahr fällig. Bei einem unterjährigen Eintritt in den Verein ist ebenfalls der volle Jahresbeitrag fällig. Beiträge und Spenden an einen gemeinnützigen Verein können steuerlich geltend gemacht werden. Sie erhalten eine jährliche Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.

€ 30

€ 40

€ 50

€ 100

## Einzugsermächtigung

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber

Ich ermächtige den Verein HOCM Deutschland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von HOCM Deutschland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kontodaten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift