Plexuskinder e.V.

Plexuskinder e.V. bietet Informationen, Ratschläge und Unterstützung bei einer Verletzung der Armnerven, des Plexus brachialis, für Betroffene und ihre Familien. Es ist unser Ziel die Beratung und die Behandlung bei diesem Krankheitsbild zu verbessern. Wir wollen informieren und geburtsbedingte Verletzungen am Plexus brachialis durch Aufklärung von werdenden Eltern, Hebammen und Ärzten vermeiden.

Plexusfibel

In: „Der geburtstraumatische Plexus brachialis Schaden, Information für Betroffene, interessierte Laien und Fachleute“ werden das Krankheitsbild, seine Ursachen und Behandlungsmöglichkeiten beschrieben. Die Plexusfibel ist unter www.plexuskinder.de gegen eine Schutzgebühr erhältlich.

Plexuskinder.de

Hier finden sich nicht nur medizinischen Themen, sondern auch Ratschläge und Ideen die Betroffenen helfen können ein möglichst gutes Ergebnis und eine hohe Lebensqualität zu erzielen.

Plexustreffen

Wir veranstalten Treffen für Betroffene und ihre Familien.

Plexuskinder e.V.
www.plexuskinder.de
info@plexuskinder.de

Georgstr. 3
89077 Ulm
Telefon: 0731 9642 7575
Telefax: 0731 9642 9626

Anmeldung Verein Plexuskinder e.V.

Gerne können Sie unsere Arbeit mit einer Spende oder einer Vereinsmitgliedschaft unterstützen. Eine Mitgliedschaft in unserem Verein ist keine Voraussetzung, um unsere Angebote nutzen zu können. Prävention ist uns ein wichtiges Anliegen und wir wollen keinerlei Hürden für die Bereitstellung von Informationen aufstellen. Betroffene und interessierte Fachleute können auf Wunsch als Mitglied aufgenommen werden. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit € 25,00. Sie können uns gerne ein Sepa-Mandat erteilen.

Unser Schwerpunkt liegt auf der kindlichen Plexusparese. Wir möchten aber auch Erwachsenen mit einer Plexusparese helfen.

Plexuskinder e.V. ist ausschließlich gemeinnützig und selbstlos tätig. Plexuskinder e.V. ist aus einer Selbsthilfegruppe betroffener Familien entstanden.

Vor- und Nachname		
E-Mail		Telefon (für Rückfragen)
Adresse und Hausnr.		PLZ und Ort
Ich bin / Wir sind	_____ Betroffene Familie _____ Erwachsener Betroffener_____ Interessierter Laie _____ Fachmann/Frau im Bereich_____	
Ich möchte Plexuskinder e.V. ein Sepa-Lastschriftmandat erteilten.		
Nachricht ☐ Datum und Unterschrift_____		

Bitte per Post oder Fax an:
Plexuskinder e.V. Georgstr. 3 89077 Ulm, Telefax: 0731 96427575
Formular auch über www.plexuskinder.de/verein