

Weihnachtsaktion 2018

Gesellschaft für MukoPolySaccharidosen

Tel + Fax 07249-47795, Email: office@mps-austria.at, Home: www.mps-austria.at



Liebe Eltern!

Bitte unterstützen Sie die wertvolle Arbeit für Familien mit MPS-Kindern durch die Bestellung dieser qualitativ hochwertigen Billetts und/oder Geschenksets! Der Spendenbeitrag beträgt 1 € für die Billetts und 2 € für das Geschenkset.

MukoPolySaccharidose - eine Krankheit, schrecklicher als ihr Name: selten, vererblich, fortschreitend, unheilbar, tödlich.

Kinder entwickeln in den ersten Lebensjahren schwere körperliche und/oder geistige Behinderungen. Der Umgang mit dieser Krankheit ist niemals leicht, oft steht man dem Schicksal ohnmächtig gegenüber und muss das langsame Wenigerwerden seines Kindes hilflos beobachten, nicht wissend, wie lange es noch ein gemeinsames Morgen geben wird.

Die MPS-Gesellschaft fängt die verzweifelten Eltern nach der Diagnose auf und unterstützt sie dabei, sich in einem Leben mit MPS zurecht zu finden. Sie geht den Weg gemeinsam mit den Betroffenen, ist in allen Lebenslagen für sie da und hilft dabei, das Leben ihrer Kinder trotz MPS so lebenswert wie nur möglich zu gestalten.

Wesentliche Eckpfeiler der Arbeit sind Information und Aufklärung, Beratung und Schulung, finanzielle Hilfe in Notsituationen, Organisation von Veranstaltungen und die Unterstützung von Forschungsprojekten - damit MPS eines Tages heilbar wird.

NAME des Kindes: _____ Klasse: _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Geschenkset: Geschenkbbox, 2 geprägte Billetts mit, Stickerbogen)	2 Bären (11,5x17 - Goldprägung)	3 Christbaum (11,5x17 - Goldprägung)	4 Krippe (17x11,5 - Goldprägung)	5 Kerzen (17x11,5)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Maus (17x11,5)	7 Adventkalender (11,5x17 - Goldprägung)	8 Hund + Katze (17x11,5)	9 Geburtstag (17x11,5 - Goldprägung)	10 Klappbillet (17x11,5)

Ich bestätige, dass mein Kind obige Auswahl bestellen darf: _____

Unterschrift