

Freies Malen für Tumorpatienten

Aktuelle Termine



Künstlerische Leitung: Franziska Königsrainer



- Studium für angewandte Kunst Klasse Malerei an der Kunsthochschule in Trient
- Lehramtsprüfung für Kunst-erziehung
- Langjährige Kunsterzieherin
- Lehrtätigkeit an Erwachse-nenschulen in Nord- und Südtirol
- Zahlreiche Einzel- und Grup-penausstellungen im In- und Ausland

Veranstalter:



Herrenberger Straße 23, 72070 Tübingen
Organisation: Dr. Petra Hüsken-Hindi
Tel. 07071/29-85235
www.tumorzentrum-tuebingen.de

Hier können Sie auch Grußkarten bestellen mit Mo-tiven, die beim Malen entstanden sind. Diese finden Sie auf der Website des Tumorzentrums bei „Für Patienten“ - Malen für Tumorpatienten.

Unterstützen Sie das Malen für Tumorpatienten mit Ihrer Spende!

IBAN: DE41 6005 0101 7477 5037 93

Empfänger: UKT/Tumorzentrum

BIC: SOLADEST600, BW Bank, Stuttgart

Verwendungszweck: D.70.01819/Malen (bitte angeben)

Spenden fürs Malen für Tumorpatienten sind steuerlich abzugsfä-hig. Bitte geben Sie bei der Überweisung Ihre vollständige Adres-se an, damit wir Ihnen danken und eine Spendenbescheinigung zuschicken können.

Vereinfachter Zuwendungsnachweis zur Vorlage beim Finanzamt

Das CCC Tübingen ist im Sinne des § 10b EStG als gemeinnützig anerkannt. Zuwendungen an das CCC Tübingen fördern steuerbe-günstigte Zwecke nach § 52 der Abgabenordnung und können bei der Steuererklärung als Sonderaus-gaben geltend gemacht werden.

Für Zuwendungen bis 200 Euro gilt dieser Einzahlungsbeleg zusammen mit dem Kontoauszug Ihrer Bank als Spendennachweis. Bei höheren Beträgen senden wir Ihnen eine Spendenbescheinigung zu.

Bitte tragen Sie Ihre Adresse deut-lich und gut lesbar ein.

Herzlichen Dank für Ihre Spende!



Erleben Sie die Freude am Umgang mit Farben, Stiften, Papier und Leinwand!

Fällt es Ihnen schwer, Ihre Gefühle im Zusammenhang mit Ihrer Erkrankung in Worte zu fassen? Die Kunst kann Ihnen helfen, sich auszudrücken und Sorgen zu verarbeiten. Beim Malen erfahren Sie sich selbst wieder als aktiv handelnde und gestaltende Person und können an Selbstsicherheit gewinnen. In der Gruppe finden Sie Verständnis und Trost.

In Untersuchungen konnte nachgewiesen werden, dass Krebspatienten, die an einer Kunsttherapie teilnahmen, weniger über Schmerz, Müdigkeit, Depression, Angst, Benommenheit und Kurzatmigkeit klagten, mehr Appetit hatten und sich allgemein wohler fühlten. Unser Angebot bietet Ihnen die Möglichkeit, in Begleitung einer Künstlerin spontan den freien Umgang mit den Mitteln der Malerei zu üben und die Kraft der Farben zu erleben. Mut zur individuellen Arbeit und die Unterstützung der Künstlerin öffnen Ihnen vielleicht neue Wege, sich und Ihren Gefühlen Ausdruck zu verleihen.

Das sagen Teilnehmerinnen und Teilnehmer:

- ♦ „Für mich ist es eine Hinführung zum Leben.“
- ♦ „Es ist ein geschützter Raum, in dem ich mich wohl fühle. Ich genieße die Vertrautheit. Hier verstehen alle, wie ich mich fühle.“
- ♦ „Hier fällt es mir leichter, mich mit Licht und Dunkel, Leben und Tod auseinander zu setzen.“
- ♦ „Beim Malen ist alle Müdigkeit vergessen.“

Kommen Sie am Montag,

- 8. April 2019
- 6. Mai 2019
- 20. Mai 2019
- 3. Juni 2019
- 17. Juni 2019
- 8. Juli 2019

von 15.00 bis 17.00 Uhr

in den Raum 275
im Crona-Gebäude
Ebene B-04
Hoppe-Seyler-Straße 3

Vorkenntnisse und Anmeldung sind nicht erforderlich, die Teilnahme ist kostenlos. Wir freuen uns über eine Spende.

Titelbild: Günter R.: „Blumen“, gemalt beim Malen für Tumorpatienten

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers	
Zahlungsempfänger	UKT / Tumorzentrum
IBAN des Zahlungsempfängers	DE41 6005 0101 7477 5037 93
Kreditinstitut/Zahlungsdienstl. des Zahlungsempfängers	BW Bank Stuttgart/SOLADEST600
Verwendungszweck	Spende - Südwestdeutsches Tumorzentrum - CCC Tübingen
Kontoinhaber/Zahler: Name	

Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts	
Zahlungsempfänger: (max. 27 Stellen)	UKT / Tumorzentrum
IBAN	DE 4 1 6 0 0 5 0 1 0 1 7 4 7 7 5 0 3 7 9 3
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 od. 11 Stellen)	SOLADEST600
Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)	EUR
PLZ	D. 7 1 0 0 1 8 1 9
Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname, Ort (max. 27 Stellen)	
IBAN	
Strasse des Spenders	
ggf. Stichwort	Spende Malen
Haussnr.	
Beleg: Euro, Cent	
Beleg: Euro, Cent	
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstl.	
sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen	
19	

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Bitte geben Sie für die Spendenbestätigung Ihren Namen und Ihre Anschrift an.

(Quittung bei Bareinzahlung)

Datum, Unterschrift

S P E N D E