

**Jaarverslag 2008**

*Stichting Marijke*



## “Zeldzaam zonder Zorgen”

### Over Zeldzame Ziekten (Orphan Diseases, Rare Diseases)

Nee, dit is geen verschrijving. Er staat inderdaad “Zeldzaam zonder Zorgen”. Maar wie per ongeluk “Zeldzaam zonder Zorg” leest, is dichterbij de waarheid.

Kortom, de titel is waar naar wordt gestreefd, althans zou móeten worden gestreefd (....), want de harde hedendaagse realiteit is “Zeldzaam zónder Zorg”, zeldzame uitzonderingen daargelaten.

Tot nu toe zijn, wereldwijd, zes- tot achtduizend verschillende Zeldzame Ziekten bekend.

Aan een Zeldzame Ziekte kunnen enkele patiënten lijden, zoals een kinderziekte die slechts 16 kinderen in de wereld treft (2009), terwijl weer andere Zeldzame Ziekten honderden mensen tot patiënt maken.

In Nederland lijden jaarlijks, schrik niet, circa 1.000.000 patiënten aan een Zeldzame Ziekte (2008; bron: VSOP).

Dat is 1 op de 17 inwoners van ons land!

Ter vergelijking: aan Hart- en Vaataandoeningen lijden in een jaar circa 860.000 patiënten (2006; bron: Hartstichting), aan Nierziekten circa 40.000 (2006; bron: Nierstichting), aan Kanker circa 366.000 patiënten (bron: 2008; IKC - Zuid) en aan Diabetes circa 757.000 patiënten (2007; bron: RIVM).

Maak je de Nederlandse cijfers van toepassing op een wereldbevolking van zo'n 6,5 miljard zielen, dan zouden wereldwijd ruim 382 miljoen (382.000.000) kinderen en volwassenen kunnen lijden en niet zelden overlijden aan een Zeldzame Ziekte.

Veel van deze Zeldzame Ziekten hebben een verloop en gevolgen die vergelijkbaar zijn met de ‘grote’ aandoeningen.

Daarentegen is de aandacht voor Zeldzame Ziekten, patiënten en - niet te vergeten - mantelzorgers (v/m) onder het publiek, de media, de overheid, verzekeringsmaatschappijen, de farmaceutische industrie, bekende Nederlanders en, last but not least, de medische wetenschap tot op de dag van vandaag gering. Dat is weliswaar op een aantal manieren verklaarbaar. Maar de vraag rijst of het maatschappelijk aanvaardbaar is.

Immers, in ons land maken we ons wèl druk om een zeldzaam plantje of diertje; er wordt overheidsgeld vrijgemaakt om ze te beschermen tegen definitieve verdwijning. We investeren in ecodeucten ter beveiliging van onze fauna omdat we onze in de vrije natuur levende dieren anders dodelijk aanrijden.

Maar Zeldzame Ziekte patiënten worden niet of nauwelijks beschermd tegen, in het uiterste geval, hún verdwijning. Zeldzame Ziekte patiënten en hun mantelzorgers (v/m) worden voorbijgeraasd door de snelle en dure vehikels van de grote aandoeningen; er is geen -duct dat hen beschermt. Aan Zeldzame Ziekten wordt amper geld besteed, er wordt niet of nauwelijks in geïnvesteerd. Zorg rond en onderzoek naar de ‘grote’ aandoeningen worden zwaar gesubsidieerd en gesponsored, Zeldzame Ziekten tot nog toe sporadisch.

Zeer schrijnende tegenstellingen, eigenlijk een vorm van desintegratie.

Vroeger vooral, maar ook nu nog, nam en neemt de samenleving het op voor wezen, voor weeskinderen; met de overheid voorop. En wordt een baby te vondeling gelegd, dan is dat voorpagina nieuws.

De internationale aanduiding van Zeldzame Ziekten is Orphan Diseases. De letterlijke vertaling in het Nederlands luidt ‘weesziekten’. Patiënten die [komen te] lijden aan een Zeldzame Ziekte zijn derhalve ‘weespatiënten’. Deze ‘wezen’ zijn zelden of nooit voorpagina nieuws. De samenleving neemt het nauwelijks voor hen op.....

“Dat kan beter”, zo luidt een hedendaagse reclame slogan met betrekking tot onze gezondheid.

En gelukkig zijn er dan ook mensen en organisaties, tot nog toe helaas gering in aantal, die deze maatschappelijke onrechtvaardigheid willen helpen uitbannen. De Stichting Marijke hoort daartoe.

Dat is uiteraard geen sinecure en het vraagt tijd en geduld om te komen tot een even bekende kolom of zuil ‘Zeldzame Ziekten’ naast de zuilen van de grote aandoeningen, onder het motto “Zeldzaam zonder Zorgen”. Maar het is de inspanningen dubbel en dwars waard en, meer nog, het is daarvoor de hoogste tijd. Veel Zeldzame Ziekten zijn immers nog moeilijk, sommigen in het geheel (nog) niet te genezen. Het minste dat we dan als samenleving voor de patiënten, hun familie en hun mantelzorgers (v/m) kunnen doen, is hen helpen om de zorgen te verlichten, de kwaliteit van leven te verbeteren en hen eveneens een perspectief te bieden, zoals we dat ook voor zeldzame planten en dieren doen.

Het is niet alleen een maatschappelijke verplichting, het is een maatschappelijke verantwoordelijkheid, deze integratie. Zelfs - en misschien juist wel - in moeilijker tijden, zoals in deze jaren van financiële crises en economische recessie. Want zeiden niet in februari 2008 op de vaderlandse televisie in het programma Eén Vandaag de ouders van een kind dat als één van de zestien ter wereld aan een Zeldzame Ziekte lijdt: “ook wij betalen verzekeringspremies, net als ieder ander.....?” En hoe schril is dan niet het contrast tussen vette bonussen en de povere bestedingen aan patiënten Zeldzame Ziekten?

Maar bovenal....., laten we toch vooral eens stil staan bij: ‘het zal jezelf of je kind maar treffen’. En dat kan van de ene op de andere minuut.

Aldus een beroep op de samenleving: het grote publiek, de media, de overheid, het bedrijfsleven, de medische wetenschap, de verzekeringsbranche, de farmaceutische industrie, de showbusiness en een ieder die daartoe in staat is om van Zeldzame Ziekten ook voorpagina nieuws te helpen maken, met als kop - en als doel - “Zeldzaam zonder Zorgen”.

*Bestuur Stichting Marijke  
augustus/september 2009.*

## Inhoud

Stichting Marijke MHKO Fonds	1
Introductie	1
Status van de Stichting Marijke	1
Doelen en activiteiten	1
Het jaar 2008	3
Resultaten, overzicht	3
Doelen, steun, kosten, rente	4
Vergaderingen	4
Bestuur	5
Accountant en adviseurs	5
Notaris	5
Kamer van Koophandel	5
Erkenning als Charitatieve Instelling	5
Voornemens 2009	6
Financieel verslag 2008	7
Balans	8
Staat van Baten en Lasten	9
Toelichting op de Balans per 31 december 2008	10

Waar in dit jaarverslag de mannelijke vorm niet te vermijden was, gelieve te lezen (v/m).

Dit Jaarverslag 2008 is ook beschikbaar in de Engelse taal (eigen vertaling).

### Introductie

De Stichting Marijke MHKO Fonds - meestal verkort tot Stichting Marijke - is op 20 mei 2003 geïnitieerd en op 30 juli 2003 opgericht door Han Kruyswijk nadat zijn vrouw, Marijke, op 58-jarige leeftijd overleed aan de gevolgen van de aandoening Multiple Arteriitis Temporalis.

Multiple Arteriitis Temporalis is de nauwelijks bekende, verergerde en meestal fataal verlopende vorm van Arteriitis Temporalis. De aandoening veroorzaakt niet alleen vernauwingen in de bloedvaten aan de slapen, maar ook in die in de hersenen en de hals, zulks ten gevolge van een reumatische ontsteking aan de bloedvaten.

In Nederland komen jaarlijks circa 2.200 patiënten te lijden aan Arteriitis Temporalis (bron: VUMC, Amsterdam), voornamelijk vrouwen boven de 50 jaar, soms ook mannen. In een aantal gevallen, naar schatting 20, neemt de aandoening de fataal verlopende Multiple vorm aan. Ter voorkoming bestaat nog geen afdoende medicatie en/of therapie.

De aandoeningen worden tot nog toe beschouwd als specifieke uitingen van een breder scala aan klachten respectievelijk ziektebeeld: Polymyalgia Rheumatica.

Multiple Arteriitis Temporalis, Arteriitis Temporalis en Polymyalgia Rheumatica behoren tot de zes tot acht duizend nu bekende Zeldzame Ziekten, internationaal aangeduid met 'Orphan Diseases' ('Rare Diseases'), waaraan alleen al in Nederland tezamen zo'n 1 miljoen mensen lijden (bron: VSOP, Zeist).

De activiteiten in het oprichtingsjaar 2003 en de daarop volgende jaren zijn beschreven in de betreffende jaarverslagen. Voor oudere jaarverslagen en uitgebreide informatie kunnen belangstellenden terecht op de website van de Stichting Marijke: [www.marijke-foundation.eu](http://www.marijke-foundation.eu).

Toelichtingen kunnen te allen tijde worden verkregen bij het secretariaat van de Stichting Marijke MHKO Fonds, de afzonderlijke leden van het bestuur en de accountant van de Stichting Marijke.

### Status van de Stichting Marijke

De Stichting Marijke is geen patiëntenorganisatie. Integendeel. Ze houdt zich primair bezig met de specifieke aandoeningen zelf. Daardoor is er vanzelfsprekend wel een relatie met patiënten die lijden aan Multiple Arteriitis Temporalis, Arteriitis Temporalis en, secundair, Polymyalgia Rheumatica, met inbegrip van hun mantelzorgers (v/m) en familie. Maar de Stichting Marijke heeft geen andere leden dan het bestuur.

De Stichting Marijke opereert voornamelijk als Werkgroep, daar waar nodig als Stuurgroep.

De Stichting Marijke is volledig onafhankelijk. Er zijn geen andere - en dus geen verplichtende - bronnen van inkomsten dan donaties, giften, faciliteiten en rente.

### Doelen en activiteiten

In overeenstemming met de statuten en de reglementen van de Stichting Marijke, en in volgorde van belang:

#### I. Het steunen van medisch-wetenschappelijk onderzoek: thema Vroegdiagnose

Daartoe ontwikkelt en verbetert de Stichting Marijke een eigen vroegdiagnose methode, de Symptomatrix<sup>®</sup>, publieksversie, als instrument voor potentiële om de aandoening Multiple Arteriitis Temporalis - en derhalve ook Arteriitis Temporalis en Polymyalgia Rheumatica - in een vroegtijdiger stadium te kunnen herkennen dan tot nog toe het geval is. Daardoor kunnen de overlevingskansen van patiënten die (komen te) lijden aan Multiple Arteriitis Temporalis toenemen<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> De Symptomatrix kan mogelijk ook haar waarde bewijzen voor andere zeldzame ziekten / auto-immuun ziekten.

Tegelijkertijd richt de Stichting Marijke zich op het initiëren van medisch-wetenschappelijk onderzoek, op basis van een uitgebreide versie van de Symptomatrix (een lange vragenlijst, patiëntenprofiel), om te komen tot een professionele versie van de Symptomatrix die kan worden gebruikt door huisartsen en medisch specialisten met hetzelfde doel: Vroegdiagnose.

## 2. Publiciteit

Het genereren van meer aandacht onder een breed nationaal en internationaal publiek en de media voor Multiple Arteriitis Temporalis, Arteriitis Temporalis, Polymyalgia Rheumatica en niet op de laatste plaats Zeldzame Ziekten (Orphan Diseases) in het algemeen, zulks met inbegrip van patiënten, hun mantelzorgers (v/m) en familie.

## 3. Het werven van Fondsen

De gelden worden gedoneerd aan medisch-wetenschappelijk onderzoek naar vroegdiagnose methoden, het ontstaan en de behandeling van Multiple Arteriitis Temporalis, Arteriitis Temporalis en - secundair - Polymyalgia Rheumatica.

## Het jaar 2008

### Resultaten, overzicht

Evenals in voorgaande jaren heeft de Stichting Marijke zich beperkt tot het drietal hiervoor genoemde kernactiviteiten.

Echter, het jaar 2008 mag als opmerkelijk worden beschouwd omdat de Stichting Marijke enkele mijlpalen bereikte.

Want in augustus 2008 was de publieksversie van de Symptomatrix zo ver ontwikkeld dat zij op de website van de Stichting Marijke kon worden gepubliceerd. Daardoor werd de primaire doelstelling van de Stichting Marijke, Vroegdiagnose, verwezenlijkt.

De Symptomatrix verscheen niet alleen in de Nederlandse taal, maar ook in het Engels en het Duits, mede door medewerking van collega's en specialisten in het buitenland.

Statistieken lieten zien dat de website van de Stichting Marijke sinds de publicatie van de Symptomatrix veelvuldiger werd bezocht. In hoeverre de Symptomatrix potentiële patiënten heeft geholpen om tot een vroegtijdige diagnose te geraken, is door de Stichting Marijke evenwel niet vast te stellen. Maar aangenomen mag worden dat de Symptomatrix in een aantal gevallen haar werk heeft gedaan.

De Stichting Marijke is over de response op de Symptomatrix tevreden, zij het tot op zekere hoogte. Aanvankelijk werd een aantal op internet ingevulde Symptomatrix formulieren ontvangen - zij worden aangewend voor het continue proces van het verbeteren van de Symptomatrix.

Nochtans is veel publiciteit nodig om de Symptomatrix in Nederland en daarbuiten onder de aandacht van een breed publiek te brengen, en - vooral - te houden. Dat was en is geen sinecure, en een blijvende opdracht voor de Stichting Marijke, enerzijds ten behoeve van potentiële patiënten, anderzijds in verband met de voortgang in het werk van de Stichting.

Voorts bleek in september 2008 in wetenschappelijke kring belangstelling te bestaan voor het werk van de Stichting Marijke op het gebied van de - intern zo genoemde - 'grote Symptomatrix'. Deze, langs de weg van medisch-wetenschappelijk (epidemiologisch) onderzoek, te vormen versie kan in de toekomst ook bij huisartsen en specialisten haar waarde voor Vroegdiagnose bewijzen.

Door haar voorwerk op dit gebied legde de Stichting Marijke de basis voor het initiëren van medisch-wetenschappelijk onderzoek. Daartoe kwamen contacten tot stand met de discipline epidemiologie en subsidie verstrekkers.

Tevens werd een eigen webdomein gerealiseerd. Tot medio 2008 was er een homepage; homepages zijn op internet gewoonlijk moeilijker te vinden dan websites die resideren op webdomeinen.

Mede met het oog op internationalisatie werd het oude website adres, [www.socrat.myweb.nl](http://www.socrat.myweb.nl), gewijzigd in [www.marijke-foundation.eu](http://www.marijke-foundation.eu) waardoor tevens het e-mail adres veranderde van [socrates-nl@orange.nl](mailto:socrates-nl@orange.nl) in [info@marijke-foundation.eu](mailto:info@marijke-foundation.eu).

Opmerking: de website werd in 2003 door de Stichting Marijke ontwikkeld en sindsdien door haarzelf onderhouden en bijgehouden, zonder kosten.

De hiervoor genoemde resultaten waren mede het gevolg van de wijze waarop de Stichting Marijke functioneert.

Het 'besturen' en al wat daartoe behoort, is voor de bestuursleden van de Stichting Marijke van secundair belang, dit in tegenstelling tot vrijwel elke organisatie, actief in het brede veld van Zeldzame Ziekten.

De Stichting Marijke en haar vrijwillige en onbezoldigde bestuursleden mogen er in zekere zin - en zeker in het jaar 2008 - trots op zijn dat zij eertijds de vorm van Werk- en Stuurgroep hebben aangenomen, gericht op doelmatigheid en het in de praktijk behalen van resultaten die ten goede komen aan (potentiële) patiënten, hun familie en anderen die mantelzorg verlenen.

Tot zo ver de mijlpalen.

In verband met en ten behoeve van beide Symptomatrixen werd nationaal en internationaal naar samenwerking gezocht. In Nederland bleken de mogelijkheden vooralsnog beperkt zo al niet nihil. Daar waar mogelijkheden kunnen liggen, stiet de Stichting Marijke toch vooral op beperkingen en weerstanden die het gevolg lijken van bestuurlijkheden, zelfgerichtheid, hiërarchisch denken en bureaucratie.

In het buitenland kwam de Stichting Marijke door de publicatie van de Engelstalige versie van de Symptomatrix in contact met een combinatie van zusterorganisaties in het Verenigd Koninkrijk. Wat dit contact in wederzijdse zin kan brengen, was in 2008 nog niet geheel duidelijk. Daarvoor was het contact nog te pril. De vooruitzichten stemden evenwel tot optimisme, te meer omdat de Engelse zusterorganisaties ook een doorgang voor de Symptomatrix lijken te bieden naar onder meer de Verenigde Staten.

Het contact met Eurordis, de door de Europese Commissie financieel gesteunde Franse organisatie die als oogmerk heeft het werk van patiëntenorganisaties in Europa te coördineren en te stimuleren, werd reeds in 2007 door de Stichting Marijke beëindigd en in 2008 niet opnieuw opgerakeld. Zulks ten gevolge van de overtuiging van het bestuur dat Eurordis voor de Stichting Marijke en haar specifieke werk geen toegevoegde waarde kan bieden.

Vanwege het accent op het werk aan de Symptomatrix kregen ook in 2008 onderwerpen als het wekken van meer belangstelling onder het publiek, bij de media, de overheid, subsidiërende instanties en het bedrijfsleven beperkte aandacht, evenals het werven van donateurs c.q. leden van 'De Vrienden van de Stichting Marijke' en sponsors. Ook de financiële crisis en er op gevolgde economische flauwte hadden hier invloed op.

Evenals in voorgaande jaren het geval was, werd de Stichting Marijke in 2008 gesteund door Cint MMedia te Amstelveen, zowel financieel als facilitair.

Voorts werd ondersteuning ontvangen van ItWebservice, het bureau dat de hosting verzorgd van de website van de Stichting Marijke.

In bestuurlijke zin was in 2008 geen sprake van veranderingen.

Het kapitaal van de Stichting Marijke groeide evenals in voorgaande jaren in 2008 in zeer bescheiden mate.

De Stichting Marijke is vanzelfsprekend erkentelijk voor de donaties die ook in dit jaar weer werden ontvangen.

### **Doelen, steun, kosten, rente**

Om specifieke doelen, bijvoorbeeld onderzoeksprojecten, financieel te kunnen steunen, is onder meer substantieel kapitaal nodig. Ondanks de tot en met 2008 ingekomen gelden blijven de financiën van de Stichting Marijke ontoereikend om financiële steun te kunnen verlenen aan een van de gestelde doelen of zelf een onderzoeksproject te starten. De jaarcijfers 2008 weerspiegelen deze omstandigheid opnieuw: er waren geen aldus bestemde uitgaven.

Echter, in de nabije toekomst kunnen de financiële middelen van de Stichting Marijke wel voldoende blijken voor het initiëren van een medisch-wetenschappelijk onderzoeksproject (doel: de professionele versie van de Symptomatrix).

De Stichting Marijke beheert de tot nu toe ingekomen gelden als een goed huismoeder. Hierbij valt op dat er nauwelijks kosten zijn, anders dan die van de bankrekening en de Kamer van Koophandel. Een en ander was evenals in voorgaande jaren in overeenstemming met het uitgangspunt dat alle binnenkomende gelden onverkort ten goede dienen te komen aan de doelen van de Stichting Marijke.

Ten behoeve van meer rente-opbrengst op het kapitaal van de Stichting Marijke werd bij bankier ING in 2007 een deposito rekening geopend waarop het grootste gedeelte van dat kapitaal werd gestort. De eerste rente, zij het vanwege de korte looptijd nog bescheiden, werd in 2008 ontvangen.

### **Vergaderingen**

In 2008 vonden drie 'live' bestuursvergaderingen plaats:

- . 5 maart 2008



- . 23 mei 2008
- . 6 oktober 2008.

De statuten van de Stichting Marijke schrijven voor dat minstens vier bestuursvergaderingen per jaar moeten worden gehouden.

Het bestuur van de Stichting Marijke neemt evenwel omwille van de efficiency steeds vaker haar toevlucht tot elektronische vergaderingen en dito overleg, vaak per e-mail. En aldus heeft het bestuur ruimschoots meer dan vier vergaderingen per jaar gehouden. E-mails en anderszins worden op het secretariaat van de Stichting Marijke als notulen gearchiveerd.

### **Bestuur**

- Voorzitter : Eric Gerritsen (63), Baarn  
gepensioneerd; voormalig secretaris van de Private Division Board van Centraal Beheer (nu Achmea)
- Secretaris : Han Kruyswijk (64), Amstelveen  
directeur/eigenaar van Cint MMedia, voorheen uitgever nieuwe technologie en multi media bij Elsevier Science Publishers (nu Reed-Elsevier)
- Penningmeester : Rob Berkhof RA RI (57), Zwolle  
directeur Financiën en ICT bij De Stromen
- Bestuurslid : (medisch-wetenschappelijk) Dr. Ron Voorbij (49), Zeist; arts Klinische Chemie  
hoofd afdeling Klinische Chemie van UMC Utrecht, tevens adviseur van de Hartstichting.
- Bijgestaan door notuliste drs. Mariëtte Sibbing, Amsterdam.

### **Accountant en adviseurs**

De heer Rob van Kessel RA van Horlings, Brouwer en Horlings - Amsterdam.

De Stichting Marijke MHKO Fonds beschikte ook in 2008 niet over vast aan de Stichting verbonden adviseurs, met uitzondering van voornoemde accountant.

### **Notaris**

Smith Bentum Amson, Amstelveen.

### **Kamer van Koophandel**

De Stichting Marijke MHKO Fonds is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam onder nummer 34193947.

### **Erkenning als Charitatieve Instelling**

Blijkens haar brief van 11 november 2003 (dossiernummer 21960) heeft de Belastingdienst Oost Brabant de Stichting Marijke MHKO Fonds aangemerkt als instelling als bedoeld in artikel 24, lid 4 van de Successiewet 1956 (charitatieve instelling).

## Voornemens 2009

### Primair:

- Vroegdiagnose:  
verdere ontwikkeling en onderhoud van de Symptomatrix<sup>®</sup> (publieksversie), waar mogelijk en noodzakelijk in samenwerking met lotgenoten/mantelzorgers/familie, patiënten organisaties, huisartsen en medisch specialisten
- Vroegdiagnose:  
het initiëren van medisch-wetenschappelijk onderzoek ten behoeve van de professionele versie van de Symptomatrix voor huisartsen en specialisten
- Samenwerking:  
het uitbreiden en exploreren van nationale en internationale contacten, met name met zusterorganisaties die op vergelijkbare wijze werken als de Stichting Marijke (Werk/Stuurgroep)
- Publiciteit:  
het uitbreiden van de publicitaire activiteiten ten behoeve van de publieke bekendheid van de Symptomatrix, het werk van de Stichting Marijke en Zeldzame Ziekten in het algemeen; vooral via de landelijke, regionale en lokale media
- Publiciteit:  
indien mogelijk en tevens zinvol voor het werk van de Stichting Marijke, bemoeienis met de organisatie van Zeldzame Ziekten Dagen in Nederland, teneinde het fenomeen Zeldzame Ziekten in algemene zin meer onder de aandacht van iedereen in ons land te brengen.

### Secundair:

- het verwerven van geregelde donateursschappen respectievelijk lidmaatschappen van de 'Vrienden van de Stichting Marijke'
- het anderszins verwerven van gelden (sponsors, subsidies, eenmalige donaties e.a.).

### Bestuurlijk:

De Stichting Marijke bestaat uit vrijwilligers die merendeels werkzaam zijn in het bedrijfsleven en de zorgsector. Tijd is een schaars artikel. Derhalve zal het bestuur (lees: Werk- en Stuurgroep) de in 2008 ingezette trend voortzetten om meer en meer gebruik te maken van hedendaagse elektronische mogelijkheden om haar werk zo efficiënt mogelijk te doen, met inbegrip van bestuursvergaderingen.

## **Financieel verslag 2008**

## BALANS

Bedragen in €

	31-12-2008	31-12-2007
<u>Activa</u>		
Liquide middelen	7.093	6.783
	<hr/>	<hr/>
	<b>7.093</b>	<b>6.783</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<u>Passiva</u>		
<b>Eigen vermogen</b>	7.093	6.783
	<hr/>	<hr/>
	<b>7.093</b>	<b>6.783</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

Goedgekeurd in de elektronische vergadering van de Stichting Marijke MHKO Fonds van  
4-7 september 2009

De Voorzitter, de heer E.W. Gerritsen.

## STAAT VAN BATEN EN LASTEN

Bedragen in €

	2008	2007
<b>Baten</b>		
Giften	365	310
Intrest	17	6
	<hr/>	<hr/>
	<b>382</b>	<b>316</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<b>Lasten</b>		
Kamer van Koophandel	27	22
Bankkosten	45	43
Batig saldo	310	251
	<hr/>	<hr/>
	<b>382</b>	<b>316</b>
	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

## TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2008

Bedragen in €

**2008**

Stand eigen vermogen per 31 december 2007

6.783

Toevoeging voordelig resultaat 2008

310

Stand eigen vermogen per 31 december 2008

**7.093**