

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

**Hospiz-Initiative Espelkamp e.V.**  
Ambulante Begleitung im Altkreis Lübbecke

- als aktives Mitglied
- als passives Mitglied

Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil-Tel.: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## So erreichen Sie uns:

Hospiz-Initiative Espelkamp e.V.

Ludwig-Steil-Straße 13  
32339 Espelkamp

### Öffnungszeiten

Di 15.00 – 17.00 Uhr

Mi 15.00 – 17.00 Uhr

Do 15.00 – 17.00 Uhr

und nach Vereinbarung

Außerhalb der Öffnungszeiten läuft ein  
Anrufbeantworter, der täglich abgehört wird.

**Tel. 05772-97 92 70**

Mail: [info@hospiz-initiative-espelkamp.de](mailto:info@hospiz-initiative-espelkamp.de)

Internet: [www.hospiz-initiative-espelkamp.de](http://www.hospiz-initiative-espelkamp.de)

Die Hospiz-Initiative Espelkamp ist seit 1996  
ein eingetragener, gemeinnütziger Verein, der  
sich über Mitgliedsbeiträge und Spenden  
finanziert. Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine  
Spendenbescheinigung aus.  
Wir freuen uns über jedes Mitglied  
und auch über Spenden.

Bankverbindung:

Volksbank Lübbecke Land  
IBAN: DE48 4909 2650 3807 0071 00  
BIC: GENODEM1LUB

Sparkasse Minden-Lübbecke  
IBAN: DE13 4905 0101 0031 0253 72  
BIC: WELADED1MIN



**Hospiz-Initiative  
Espelkamp e.V.**

**Ambulante Begleitung  
im Altkreis Lübbecke**

## Wir sind...

...Frauen und Männer unterschiedlicher Altersgruppen mit verschiedenen Berufen, Lebenserfahrungen und Konfessionen, die sich intensiv mit den Lebensthemen Krankheit, Sterben, Tod und Trauer befassen.

Wir sind geschult im Umgang mit Schwerkranken und deren Angehörigen.

## Unsere Aufgaben:

Wir haben Zeit und hören Ihnen zu.

Wir können schweigen oder Gesprächspartner sein.

Wir entlasten Sie bei der Betreuung Ihrer schwerkranken Angehörigen, übernehmen aber keine Pflege.

Wir bleiben stundenweise bei Ihnen.

Wir begleiten Sie Zuhause, im Krankenhaus, im Alten- und Pflegeheim.

Wir arbeiten ehrenamtlich, das bedeutet unser Dienst ist für jeden kostenfrei.

Selbstverständlich wahren wir die Schweigepflicht.

## Weitere Angebote:

Befähigungsseminare für ehrenamtliche Hospizbegleiterinnen und Begleiter.

Trauergruppe, Trauercafé

Veranstaltungen zu Themenbereichen: Leben, Sterben, Tod und Trauer.

Seminare und Vorträge in Schulen und Vereinen, in Alten- und Pflegeheimen.

Beratung zu Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht.

*Sie sind wichtig,  
weil Sie eben Sie sind.  
Sie sind bis zum letzten Augenblick  
Ihres Lebens wichtig  
und wir werden alles tun,  
damit Sie nicht nur in Frieden sterben,  
sondern auch bis zuletzt leben können.*

Cicely Saunders  
Gründerin des ersten modernen  
Hospizes in London.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich die

**Hospiz-Initiative Espelkamp e.V.**  
Ambulante Begleitung im Altkreis Lübbecke

von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

meinen Jahresbeitrag in Höhe von

20 Euro  30 Euro  50 Euro

\_\_\_\_\_  
(Betrag nach eigenem Ermessen)

einzuziehen.

Name:

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_