

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

Internet: 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 Lübbecker 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: _____