

## Ich möchte Mitglied werden!

Um betroffenen Menschen in ihrer letzten Lebensphase helfen zu können, möchte auch ich mich engagieren.

Name .....

Vorname .....

Straße .....

Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Bitte informieren Sie mich über die  
**Hospizhelferausbildung**

Ich möchte Fördermitglied werden  
(Unterschrift) .....

**Mein Jahresbeitrag** .....

(Mindestjahresbeitrag 35,- €; Vereine, Unternehmen,  
Institutionen: Mindestjahresbeitrag 100,- €)

Ich überweise jährlich den Betrag auf das  
Konto IBAN DE18 5065 0023 0000 0402 79

Ich erteile der **Arbeitsgemeinschaft Hospizdienst** eine jederzeit widerrufliche **Einzugsermächtigung, den o.a. Mitgliedsbeitrag von nachstehendem Konto per Lastschrift einzuziehen.**

IBAN .....

Kontoinhaber .....

Unterschrift .....

### Schnelle Hilfe über unsere Hospiztelefone

**Hanau 06181 923335-31**

**Bad Soden-**

**Salmünster 06056 912449**

**Freigericht 06055 840144**

**Gelnhausen 06051 924515**

**Maintal 06181 400111**

**Schlüchtern 06661 813010**

### Verwaltung

Im Bangert 4, 63450 Hanau

Telefon 06181 923335-30

Fax 06181 923335-29

E-Mail [agh@caritas-mkk.de](mailto:agh@caritas-mkk.de)

[www.hospizdienst-hanau.de](http://www.hospizdienst-hanau.de)

### Spendenkonto

Arbeitsgemeinschaft Hospizdienst

Sparkasse Hanau

IBAN DE18 5065 0023 0000 0402 79

BIC HELADEF1HAN

### In Trägerschaft

[www.caritas-mkk.de](http://www.caritas-mkk.de)



Main-Kinzig-Kreis



## Wegbegleitung für ein Leben bis zuletzt



### Ökumenische ambulante Hospizbegleitung und Palliativberatung

- Wir kommen zu Ihnen
- Wir schenken Ihnen Zeit und beraten Sie
- Wir hören zu und nehmen Anteil



Main-Kinzig-Kreis



Wenn ...

- schwere Krankheit oder zu erwartender Abschied von einem geliebten Menschen Sie beschäftigen,
- Sie das Gefühl haben, in dieser schwierigen Lebensphase an Ihre Grenzen zu stoßen,
- Sie einen offenen und persönlichen Umgang mit den Themen Sterben, Tod und Trauer suchen,

... dann sind wir für Sie da!

**Ihre Wünsche und Bedürfnisse stehen im Mittelpunkt unserer ehrenamtlichen Arbeit.**

**Was wir anbieten**

**Palliativberatung**

Wenn keine Heilung mehr möglich ist, beraten Sie unsere speziell ausgebildeten Einsatzleitungen umfassend. Bei Bedarf stellen wir nach dem Wunsch der Patienten und der Angehörigen auch Verbindungen im hospizlichen und palliativen Versorgungsnetzwerk her.

**Ehrenamtliche Hospizbegleitung**

Die Arbeitsgemeinschaft Hospizdienst besteht aus einer großen Zahl ehrenamtlicher Hospizhelferinnen und -helfer in verschiedenen Regionalgruppen in Hanau und dem Main-Kinzig-Kreis.

Ihre Aufgabe ist es, durch Begleitung vor Ort Betroffenen und deren Angehörigen bis zuletzt zu einer höheren Lebensqualität zu verhelfen.

**Öffentlichkeitsarbeit**

Wenn Sie mehr über den ambulanten Hospizdienst erfahren möchten, sprechen Sie uns an. Wir bieten z.B.:

- Fachvorträge für interessierte Gruppen z.B. Seniorenkreise, Kommunen ...
- Anschauliche Projekte in Schulen
- Präsentation unserer Arbeit bei Veranstaltungen

**Unser Angebot ist kostenlos!**

**Unterstützen Sie unsere Arbeit!**

**Fördermitglieder und Spender**

Unsere ehrenamtliche Arbeit wird zu einem erheblichen Teil durch Fördermitgliedsbeiträge und Spenden sowie Zuwendungen finanziert, die steuerlich absetzbar sind. Über Ihre Unterstützung würden wir uns sehr freuen!

Ob Mitgliedschaft oder Einmalsspende, „Spenden statt Geschenke“ oder Benefizaktionen, jede Spende hilft uns!

**Hospizhelferinnen und Hospizhelfer**

Wenn Sie sich für diese einfühlbare Aufgabe engagieren möchten, informieren wir Sie gerne über unseren jährlich stattfindenden intensiven Vorbereitungskurs. Wir beraten Sie gerne!