

„ Wir freuen uns über Spenderinnen und Spender, die unsere Arbeit mit kleinen und großen Spenden und Beiträgen finanziell unterstützen! “



Haupt- und ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Hospiz

Träger und Netzwerk Hospizbewegung:



Förderverein
Hospizbewegung
Kreis Göppingen e.V.



Malteser
Kinder- und Jugendhospiz
... weil Nähe zählt.

Das Hospiz im Landkreis Göppingen e.V. ist Mitglied im Förderverein Hospizbewegung im Landkreis Göppingen e.V.

Der Verein setzt sich zusammen aus Vertretern von Kirche, Ärzteschaft, Politikern und weiteren Vertretern gesellschaftlicher Gruppen.

Vorsitzender ist Klaus Riegert. Vorstände sind: Dr. Michael Grebner, Georg Kolb, Christine Martin, Ulrich Laitenberger, Dr. Gerhard H.H. Müller-Schwefe, Marcus Vögl und Hans-Peter Zaunseder.

Durch das Engagement vieler ehren- und hauptamtlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern sowie durch kleine und große Spenden und Nachlässe wird der Betrieb des Hospizes mit ermöglicht.

Spendenkonto:

Kreissparkasse Göppingen
BIC GOPSDE6GXXX
IBAN DE66610500000016008852

Online-Spende:

Über den Spenden-Button auf unserer Homepage oder PayPal-Überweisung an: info@hospiz-goeppingen.de

(Spendenbescheinigungen stellen wir ab 200,- Euro aus.
Bis 200,- Euro genügen dem Finanzamt Kontoauszüge als Beleg.)



Mitglied im Förderverein Hospizbewegung Kreis Göppingen e.V.

Pfarrer-Hermann-Schäfer-Haus
Sommerhalde 2 | 73035 Göppingen (Faurndau)
Tel. 0 71 61 / 9 86 19-10 | Fax 0 71 61 / 9 86 19-20
E-Mail: info@hospiz-goeppingen.de
www.hospiz-goeppingen.de

Das Hospiz im Landkreis Göppingen



Villa Hammer

Pfarrer-Hermann-Schäfer-Haus
Göppingen-Faurndau



Die Würde des Menschen ist unantastbar.

Auch am Ende des Lebens!

„ Sie sind uns 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



Dafür steht das Hospiz im Landkreis Göppingen:

- Wir bieten unseren Gästen und deren Angehörigen, in einem freundlichen Gebäude mit idyllischem Park, einen Raum für würdevolle Begegnungen und Abschiede.
- Professionelle pflegerische, medizinische und schmerzlindernde Betreuung unserer Gäste sowie Entlastung und Beratung von Angehörigen.
- Spirituelle und seelsorgerische Begleitung unserer Gäste und deren Angehörigen.
- Eine Atmosphäre der Geborgenheit, des vertrauensvollen Miteinanders und der Nächstenliebe.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Hospiz im Landkreis Göppingen e.V.

Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die Ziele des Hospizes finanziell und ideell unterstützen.

Der Verein verfolgt vor allem das Ziel, das stationäre Hospiz im Landkreis Göppingen zu betreiben.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an (www.hospiz-goepplingen.de/satzung).

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Beitrag in Höhe des in der Satzung festgelegten Betrags (zur Zeit 100,- €) oder ein höherer Betrag:

Euro _____ (in Worten _____)

jedes Jahr im März, erstmals mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung, per Lastschrift* von meinem Konto eingezogen wird.

Name, Anschrift und Bankverbindung des Mitglieds:

 Vor- und Nachname

 Straße, Hausnummer

 PLZ, Ort

 Name des Kontoinhabers

 IBAN

 BIC / Name des Kreditinstituts

 E-Mail (nur für Vereinsinfos und Einladungen)

Namentliche Nennung als Mitglied, bzw. Spender gewünscht:

Ja Nein

 Datum

 Unterschrift

* Wiederkehrende Zahlung, SEPA-Lastschriftmandat: DE23ZZZ00001256093, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.