

Der Hospiz-Gedanke

Im Mittelpunkt der Hospizarbeit stehen schwer-
kranke und sterbende Menschen mit ihren Fami-
lien, Angehörigen und Freunden. Ihnen allen gilt
unsere Aufmerksamkeit und unser Engagement:
Wir begleiten sie zu Hause, im Krankenhaus
oder in einem Heim.

Das menschliche Leben ist von seinem Beginn
bis zu seinem Ende ein Ganzes. Das Sterben ist
Teil des Lebens. Wir wollen zu einem menschen-
würdigen Sterben beitragen.

Im letzten Abschnitt des Lebensweges wünschen
sich viele Kranke und Angehörige einfühlsame
Begleitung und Unterstützung. Ehrenamtliche
Mitarbeitende werden auf diese Aufgaben vorbe-
reitet und weiterführend begleitet. Der Dienst
dieser Ehrenamtlichen ist ein wesentlicher
Bestandteil der Hospizarbeit.

Unsere Hospizarbeit ist christlichen Wertvorstel-
lungen verpflichtet, aber offen für alle Menschen,
unabhängig von ihrer Religionszugehörigkeit.
Wir achten Selbstbestimmung und Individualität
des Menschen. Die Hospiz-Initiative Neumünster
arbeitet auf ökumenischer Grundlage zusammen
mit ambulanten und stationären Pflegeeinrich-
tungen, der Palliativstation des FEK, Kirchen
und Gemeinden und ist Mitglied im Hospiz-
und Palliativverband Schleswig-Holstein e.V.
(www.hpvsh.de) und im Deutschen Hospiz- und
PalliativVerband (www.dhpu.de).



**Wir danken Ihnen für die postalische Rück-
sendung des unterzeichneten Mitgliedsantrags
sowie des Sepa-Lastschriftmandats an:**

Hospiz-Initiative Neumünster e.V.

Moltkestraße 8 · 24534 Neumünster

Telefon: 04321/250 911-0

Fax: 04321/250 911-6

E-mail: info@hospiz-neumuenster.de

www.hospiz-neumuenster.de

Ambulanter Hospizdienst Neumünster

Telefon: 04321/250 911-0

Sprechzeiten:

Montags von 16.00 bis 18.00 Uhr

Mittwochs von 16.00 bis 18.00 Uhr

Freitags von 9.00 bis 11.00 Uhr

Hospizgruppe Kaltenkirchen/Bad Bramstedt

Telefon: 04321/203 42 48 oder

0176/31 78 77 62

Hospiz-Initiative Neumünster *Mitgliedsantrag*





Hospiz-Initiative Neumünster e.V.

Ich möchte die Arbeit der Hospiz-Initiative Neumünster unterstützen:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Hospiz-Initiative Neumünster e.V.

Mein Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt €

(für Einzelpersonen mindestens € 30)

(für Paare mindestens € 50)

(für Firmen/Institutionen mindestens € 100)

(für ehrenamtliche Mitarbeiter mindestens € 15)

Meinen Mitgliedsbeitrag

lasse ich von meinem Girokonto per SEPA-Lastschriftmandat einziehen

Persönliche Daten

(werden vertraulich behandelt)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Ort / Datum

Unterschrift

Förderverein Hospiz-Initiative Neumünster e.V.,
Moltkestraße 8, 24534 Neumünster

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE14ZZZ00001937971

Mandatsreferenz-Nr.: *(von Hospiz vergeben)*

Ich ermächtige die Hospiz-Initiative Neumünster, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hospiz-Initiative auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Gemäß der mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen, kann innerhalb von acht Wochen nach Kontobelastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden.)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN: (insgesamt 22 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift