

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem **Förderverein Stationäres Hospiz Norden e.V.** Mit der Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens 40 € für Privatpersonen, 30 € ermäßigt für Rentner und Studenten, ab 100 € für Organisationen und ist im Jahr des Beitritts und anschließend jeweils zum 31.03. jeden Jahres fällig.

Ich leiste jährlich einen Beitrag von:  
 40 €  30 €  100 €  200 €  300 €  
oder ..... €  
Ich spende zusätzlich einmalig ..... €

Vor- und Zuname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

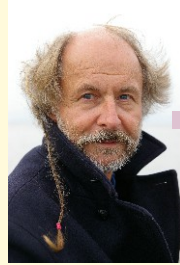
E-Mail

Datum/Unterschrift



## SCHIRMHERRSCHAFT

*Der Norder Schriftsteller  
Klaus-Peter Wolf ist Schirmherr  
unseres Fördervereins  
Stationäres Hospiz Norden e.V.*



„Gern bin ich bereit, meinen Namen und meine Popularität für eine so wertvolle Sache einzusetzen.“

*Aktuelle Veranstaltungen finden Sie auf ...  
... unserer Homepage unter  
[www.hospiz-norden.de](http://www.hospiz-norden.de)  
und unserer Facebookseite unter  
[www.facebook.com/hospiznorden](http://www.facebook.com/hospiznorden)*

**Förderverein Stationäres Hospiz Norden e.V.**

Postfach 10 02 46 | 26492 Norden

☎ 0170 - 300 13 09

E-Mail: [info@hospiz-norden.de](mailto:info@hospiz-norden.de)

**Spendenkonto**

IBAN: DE 04 2835 0000 0145 4027 98

BIC: BRLADE21ANO Sparkasse Aurich-Norden  
(Spendenbescheinigungen können ausgestellt werden.)

Bitte nehmen Sie Kontakt zu uns auf!



*„Wir schaffen Raum für würdevolles  
Leben bis zum letzten Augenblick.“  
im „Hospiz am Meer“*

*Wir brauchen Ihre Hilfe!*

© Photographree.eu | fotolia



## SEPA-Lastschriftmandat

**Name/Anschrift des Zahlungsempfängers:**  
Förderverein Stationäres Hospiz Norden e.V.,  
Postfach 10 02 461 26492 Norden, Deutschland

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unsrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung  
 Einmalige Zahlung

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

(vom Verein auszufüllen)

Kreditinstitut

BIC

DE

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Ort/Datum

Unterschrift

Mandatsreferenz  
(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

## HOSPIZARBEIT BEDEUTET

- Sterben ist ein Teil des Lebens
- fachlich kompetente medizinische, pflegerische und psycho-soziale Versorgung auf hohem Niveau
- eine wertschätzende Haltung in der Begleitung Sterbender und Trauernder
- Schmerztherapie, Palliativversorgung, ehrenamtliche Begleitung und Betreuung
- Angehörige werden in den Prozess des Abschiednehmens mit einbezogen
- kurze Anfahrtswege für Angehörige
- Raum für Trauer und Trauerbegleitung

## DAS STATIONÄRE HOSPIZ

Wir planen eine Einrichtung mit freundlicher Atmosphäre und hellen, großzügigen Räumlichkeiten, die eine fachgerechte Versorgung ermöglichen. Neben den Einzelzimmern sind auch Besucherzimmer, Aufenthalts- und Andachtsraum und ein Garten mit Terrassen angedacht.

**„Es geht nicht darum,  
dem Leben mehr Tage zu geben,  
sondern den Tagen mehr Leben.“**

Cicely Saunders  
(Begründerin der modernen  
Hospizbewegung und  
Palliativmedizin)



## UNSERE ZIELE

Jeder schwerkranke Mensch hat ein Anrecht auf ein selbstbestimmtes und würdevolles Leben bis zum letzten Augenblick. Ein Hospiz kann diesem Anspruch gerecht werden und zugleich den Angehörigen den Abschied erleichtern.

Wir wollen eine Versorgungslücke zwischen der ambulanten Hospiz- und Palliativarbeit und der Versorgung im Krankenhaus schließen.

Die langjährige Erfahrung der Hospiz- und Palliativbewegung zeigt, dass der Bedarf für ein Hospiz mit dem Standort Norden und den vorgelagerten Inseln für Ostfriesland besteht. Dafür setzen wir uns ein.

Um unser Ziel zu erreichen, sind wir auf ehrenamtliches Engagement und finanzielle Unterstützung angewiesen. Allein für die Räumlichkeiten und die fachgerechte Ausstattung des Hospizes werden Kosten in Höhe von geschätzten 2,4 Mio Euro veranschlagt.

Unser Verein verfolgt ausschließlich mildtätige Zwecke und kann entsprechende Spendenbescheinigungen ausstellen.

Wir danken für Ihr Interesse und Ihre Unterstützung.



© Photographsee.eu | fotolia