

Spende/Antrag auf Mitgliedschaft  
im Förderverein  
Stationäres Hospiz Oberhavel e. V.

Ich möchte/Wir möchten die Arbeit des  
oben genannten Fördervereins unterstützen.

.....  
*Name /Vorname*

.....  
*Firma*

.....  
*Titel/Zusatz*

.....  
*Straße*

.....  
*Postleitzahl, Ort*

.....  
*Beruf*

.....  
*E-Mail\**

.....  
*Telefon\** *\* Angaben freiwillig*

Mit einer Spende in Höhe von ..... €

Ich überweise die Summe auf das Konto des Fördervereins. Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu.

Jahresbeitrag (*bitte ankreuzen*)

Privatperson ..... 25,00 €

Schüler, Studenten,  
Auszubildende, Arbeitslose ..... 10,00 €

Juristische Person ..... 100,00 €



## So erreichen Sie uns

### Vereinsitz

Förderverein Stationäres Hospiz Oberhavel e. V.  
Robert-Koch-Str. 2-12  
16515 Oranienburg

### Anschrift des Hospizes

Hospiz Oberhavel Lebensklänge  
Germendorfer Allee 18  
16515 Oranienburg

### Ansprechpartnerin

Uta Thiel, Dipl.-Sozialarbeiterin  
Telefon: 03301 5740771  
Telefax: 03301 5740772  
E-Mail: thiel@ohv-hospiz.de

[www.ohv-hospiz.de](http://www.ohv-hospiz.de)

# Förderverein Stationäres Hospiz Oberhavel e. V.



Unser Hospiz braucht Ihre Hilfe!

Redaktion: Kerstin Neubauer | Fotos: Nicola\_Del\_Mutolo ©Fotolia ·  
Lichtschwärmer/Christo Libuda | Gestaltung BILDART



## Der Förderverein

Der Förderverein Stationäres Hospiz Oberhavel e. V. wurde im April 2012 mit dem Ziel gegründet, die Arbeit des stationären Hospizes zu unterstützen.

Da Kranken- und Pflegekassen nur einen Teil der Kosten übernehmen, ist das Hospiz auf Spenden angewiesen.

Der Förderverein wirbt Spenden ein, leistet Öffentlichkeitsarbeit und fördert ehrenamtliches Engagement. Zudem unterstützt er die Organisation von kulturellen Veranstaltungen, unter anderem das jährlich stattfindende Benefizkonzert „LEBENsklänge“ zugunsten des stationären Hospizes.

## Bitte helfen Sie mit!

Sie können die Arbeit des stationären Hospizes Oberhavel durch Ihre **Spende** unterstützen:

### Spendenkonto

Förderverein Stationäres Hospiz Oberhavel e. V.

IBAN: DE67 1605 0000 1000 9792 09

BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Name, Adresse

Sie können das Hospiz auch durch eine **Mitgliedschaft im Förderverein** Stationäres Hospiz Oberhavel e. V. unterstützen (Jahresbeitrag: 25 Euro) oder ehrenamtlich mitarbeiten.

## Sprechen Sie uns an!

Weitere Informationen und den Antrag auf Mitgliedschaft finden Sie unter: [www.ohv-hospiz.de](http://www.ohv-hospiz.de)



## Das Hospiz Oberhavel

Im Hospiz Lebensklänge wird schwerstkranken Menschen in Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Haus-, Fach- und Palliativärzten eine umfassende palliativ-medizinische Behandlung und Pflege zuteil. In der letzten Lebensphase erfahren sie wirksame individuelle Hilfe, wenn Ratlosigkeit und Erschöpfung einsetzen.

In familiärer Atmosphäre werden hier bis zu 12 Gäste entsprechend ihren Bedürfnissen bestmöglich betreut, so dass sie sich angenommen und zu Hause fühlen können.

Die Betreuung im Hospiz wird durch Kranken- und Pflegekassen bzw. durch Spenden finanziert. Für gesetzlich Versicherte entstehen keine unmittelbaren Kosten.

Ich bin/Wir sind einverstanden, öffentlich als Mitglied des Vereins namentlich genannt zu werden:

- ja  
 nein

Ich möchte/Wir möchten jährlich eine Spendenbescheinigung erhalten:

- ja  
 nein

.....  
*Ort, Datum*

.....  
*Unterschrift/Bei unter 18-Jährigen Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

Antrag bitte in einem Kuvert zurücksenden.

