

Beitrittserklärung



www.hospiz-rees.de

Ambulanter Hospizdienst Rees e. V.

Kostenfreier Dienst für hospizliche Begleitung und palliative Beratung

Steinofenweg 43, 46459 Rees

Büro: 02851 3575 845
Mobil: 0152 0147 1640

kontakt@hospiz-rees.de
www.hospiz-rees.de

Termine nach telefonischer Vereinbarung

Spendenkonto:
IBAN: DE71 3586 0245 5407 4790 19
BIC: GENODED1EMR
Volksbank Emmerich-Rees eG



Kostenfreier Dienst für hospizliche
Begleitung und palliative Beratung

www.hospiz-rees.de

Als Verein sind wir

- tätig im ambulanten Hospizdienst
- zuständig für Rees und seine Ortsteile
- gemeinnützig und berechtigt, eine Spendenbescheinigung auszustellen
- beitrags- und spendenfinanziert
- Mitglied im Netzwerk Regionalgruppe Unterer Niederrhein
- offen für Menschen, die uns ehrenamtlich unterstützen möchten

*Die wichtigste Stunde
ist immer die Gegenwart,
der bedeutendste Mensch
immer der, der dir gerade
gegenübersteht,
das notwendigste Werk
ist stets die Liebe.*

Meister Eckhart

Unser ambulanter Hospizdienst

- begleitet Menschen in ihrer letzten Lebensphase
- entlastet An- und Zugehörige
- leistet palliative Beratung
- ergänzt und vernetzt weitere Dienste und Hilfsangebote
- ist kostenfrei und ehrenamtlich tätig
- unterliegt der Schweigepflicht

Nehmen Sie Kontakt mit uns auf, wenn Sie

- selbst schwer erkrankt sind
- Beratung oder Hilfe für einen schwer Erkrankten suchen
- Unterstützung bei den Themen Krankheit, Sterben und Verlust benötigen
- Interesse an unserer Arbeit haben

**Unsere Hilfe steht
jedem Menschen offen
und ist kostenfrei!**

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied beim
Ambulanten Hospizdienst Rees e. V. werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Hiermit ermächtige ich den
Ambulanten Hospizdienst Rees e. V.

halbjährlich jährlich

Zahlungen von meinem Konto in Höhe von
_____ € (Jahresmindestbeitrag 12 €)
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
durch den *Ambulanten Hospizdienst Rees e. V.* von
meinem Konto abgebuchte Lastschrift einzulösen.

IBAN

Bank

Ort, Datum

Unterschrift

