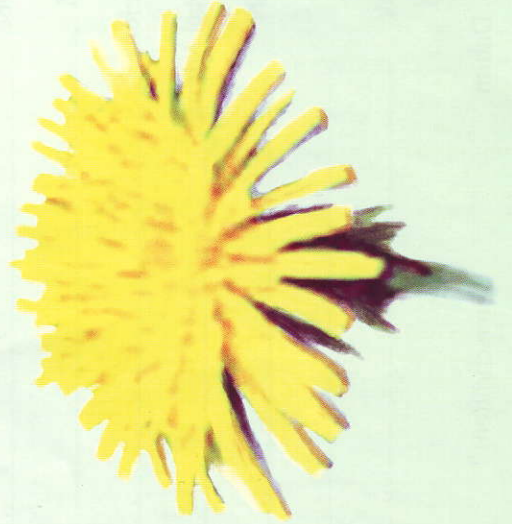


*Es geht nicht
darum,
dem Leben mehr
Tage zu geben,
sondern den Tagen
mehr Leben.*

Dr. Cicely Saunders
Begründerin der Hospizbewegung



So erreichen Sie uns:

**Christophorus Hospizverein
im Landkreis Ebersberg e.V.**

Von-Scala-Str. 1
85560 Ebersberg

Tel. 08092/256985

Hospizverein.Ebersberg@t-online.de
www.Hospizverein-Ebersberg.de

Fax 08092/256827

Fragen Sie uns

Bankverbindungen:
Raiffeisen-Volksbank Grafing Ebersberg
IBAN: DE74 7016 9450 0002 5260 50
BIC: GENODEF1ASG

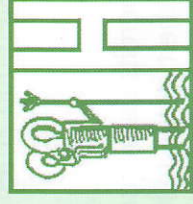
Kreissparkasse Ebersberg
IBAN: DE32 7025 0150 0010 1493 59
BIC: BYLADEM1KMS

**Christophorus Hospizverein
im Landkreis Ebersberg e.V.**



Naturfoto-Online

**Beratung und Begleitung für
kranke und sterbende Menschen
und deren Angehörige**



**Mitglied im Bayerischen Hospiz- und
Palliativverband**

Die Hospizidee

„Du stirbst zuletzt, zuerst lebst Du“

Die meisten Menschen wünschen sich am Lebensende ein schmerzfreies und würdevolles Leben im vertrauten Umfeld.

Mitmenschliche Nähe, Begleitung und Unterstützung können beruhigen, stärken und entlasten.

Was tun wir

Wir haben Zeit zum Zuhören, sind Gesprächspartner oder sind einfach da.

Wir sind Ansprechpartner für den Betroffenen und seine Angehörigen und beraten Sie zu Fragen Ihrer persönlichen Lebenssituation.

Unser Ziel ist es mitzuhelfen, dass das Schwere ein wenig leichter wird.

Wir verstehen uns als Ergänzung zu den bereits bestehenden ärztlichen, palliativen, pflegerischen und sozialen Diensten und arbeiten eng mit diesen zusammen.

Wir stehen Ihnen bereits dann zur Seite, wenn eine schwere Krankheit festgestellt wird und kommen zu Ihnen, wo Sie leben.

Als ausgebildete ehrenamtliche Hospizhelferinnen und Hospizhelfer arbeiten wir überkonfessionell und unentgeltlich und unterliegen der Schweigepflicht.



Was Sie noch bei uns finden

Wir begleiten trauernde Angehörige und Freunde auch über den Tod hinaus, z.B. in unserem monatlichen Trauercafé Lichtblick.

Wir beraten Sie bei Ihrer persönlichen Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht.

Wir führen Informationsveranstaltungen zu Hospizthemen durch.

Wir bereiten Interessierte auf die Tätigkeit als Hospizhelfer bzw. als Hospizhelferin vor.

Wir kooperieren mit dem Team der Speziellen Ambulanten Palliativversorgung im Landkreis Ebersberg (SAPV)

Helfen Sie mit

Sie können den Verein mit einer Einzelspende unterstützen (siehe Bankverbindungen)

oder
Mitglied im Hospizverein werden.

Mindestbeitrag 30 Euro/Jahr
Ehepaare 50 Euro/Jahr
Juristische Personen 50 Euro/Jahr

Mit dem Lastschriftverfahren bin ich/sind wir einverstanden.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Hospizverein Ebersberg, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen,
erstmalig für das Jahr _____

Name(n) _____ Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse: _____

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____