

Gemeinnütziger Förderverein
Hospiz Mutter Teresa
Iserlohn – Letmathe e.V.

Unser Hospiz

Am Marienhospital in Iserlohn – Letmathe ist das stationäre Hospiz Mutter Teresa eingerichtet. Das Hospiz will menschenwürdiges Leben bis zuletzt ermöglichen. Im Hospiz finden Gäste aus Iserlohn, dem Märkischen Kreis und den angrenzenden Städten Aufnahme.

Die ehrenamtlichen Mitglieder der Hospizgruppe und die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter möchten das Sterben bewusst machen und zeigen, dass Sterben ein Teil unseres Lebens ist.

Unser Grundverständnis ist, Leben durch Sinn, Lebensfreude und Qualität bis zum letzten Atemzug zu erhalten.

Die Kosten der Einrichtung werden von unserem Sozialsystem nur zum Teil getragen. Um den Betrieb des Hospizes dennoch dauerhaft sicherzustellen, sind wir auf Spenden angewiesen.

Bitte helfen Sie uns hierbei durch Ihre Spende !

Der Förderverein

Der Förderverein hat es sich zur Aufgabe gemacht, die Arbeit des Hospizes Mutter Teresa in Iserlohn – Letmathe aktiv zu unterstützen und

- die Verbreitung des Hospizgedankens in der Öffentlichkeit durch entsprechende Informationsarbeit zu fördern und zu unterstützen,
- Spenden für den Erhalt des Hospizes planmäßig einzuwerben,
- das Grundverständnis dafür zu wecken und zu erhalten, dass das Sterben ein Teil des menschlichen Lebens ist,
- das stationäre Hospiz, die ehrenamtlichen Helfergruppen und die ambulante Sterbebegleitung durch Rat und Tat, insbesondere auch durch Zuwendung von Geld- und Sachspenden zu unterstützen,
- die Kommunikation zwischen den Trägern der Einrichtung einerseits und der Bürgerschaft, den Kirchen, den Wohlfahrtsverbänden, den Krankenkassen und den Pflegekassen sowie den politischen Organen andererseits zum Zwecke gemeinsamer Förderung des Hospizwesens herzustellen bzw. zu verbessern.

Wenn Sie uns bei diesen Aufgaben helfen wollen, werden Sie Mitglied in unserem Förderverein. Wir würden uns freuen, Sie als neues Vereinsmitglied begrüßen zu dürfen.

Bitte senden Sie das anhängende Formular ausgefüllt an

Gemeinnütziger Förderverein
Hospiz Mutter Teresa
Iserlohn – Letmathe e.V.
Lindenstr. 6
58642 Iserlohn

Bankverbindung: Sparkasse Iserlohn - IBAN: DE19445500450018053470

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich / wir

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Wohnort

Geb.-Datum

Telefon-Nr.

die Mitgliedschaft im

Gemeinnützigen Förderverein
Hospiz Mutter Teresa
Iserlohn – Letmathe e.V.

Die Mitgliedschaft beginnt am _____

Ich / Wir entscheide(n) mich / uns für einen Jahresbeitrag

in Höhe von € _____ (Mindest-Jahresbeitrag € 32,00)

Ort / Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Gemeinnütziger Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Lindenstr. 6
58642 Iserlohn

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE09HOS00000439799

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

HOS

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Gemeinnütziger Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Gemeinnütziger Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Gemeinnütziger Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen 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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Iserlohn

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **Gemeinnütziger Förderverein Hospiz Mutter Teresa Iserlohn-Letmathe e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.