

Lebensbegleitung für schwerkranke,
sterbende und trauernde Menschen
und deren Zugehörige

Auf einen Blick

Wie erreichen Sie uns?

Hospizkreis im Landkreis Miesbach e.V.
Krankenhausstraße 10
83607 Holzkirchen

Telefon: 08024 – 477 98 55

Telefax: 08024 – 477 98 54

E-Mail: info@hospizkreis.de

www.hospizkreis.de

Unsere Bürozeiten:

Montag bis Freitag von 9.00 Uhr bis 12.00 Uhr

Für einen persönlichen Kontakt können Sie jederzeit
eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen.

Wir melden uns an Werktagen so schnell wie möglich bei Ihnen.

Diese Karte bitte ausfüllen, abtrennen und in einem verschlossenen Kuvert an die Geschäftsstelle senden.



HOSPIZKREIS
IM LANDKREIS
MIESBACH e.V.

Miesbacher Straße 5, 83607 Holzkirchen
Tel.: 08024/479855, info@hospizkreis.de
www.hospizkreis.de



HOSPIZKREIS
IM LANDKREIS
MIESBACH e.V.

Sie suchen Unterstützung?

Sie selbst oder ein Ihnen nahestehender Mensch ist schwerkrank

Das Lebensende rückt in greifbare Nähe

Sie sind im Augenblick hilflos, allein, traurig, wütend, alles ist durcheinander

Sie stehen vor existentiellen Fragen

- Wie soll es weitergehen?
- Was sollte ich tun?
- Was kann ich tun?
- Wie soll ich alles schaffen?
- Wie soll ich mit meinen Liebsten reden?

Wir nehmen uns für Sie Zeit

Gemeinsam suchen wir einen Weg

Gemeinsam versuchen wir eine Sprache zu finden für Ihren Schmerz und Ihren Kummer

Gemeinsam suchen wir nach Erleichterung, nach Entlastung, nach Sinn

SICH ÖFFNEN
GETRAGEN SEIN
VOLLENDEN

Wir können Ihnen anbieten

Wir unterstützen Sie in Ihrer jeweiligen Lebenssituation mit folgenden Angeboten:



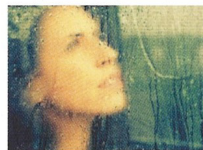
Begleitung am Lebensende

Auf dem schweren Weg nicht allein sein



Tränen in Kinderaugen

Begleitung schwer kranker Kinder und deren Eltern



Trauern dürfen – im Leben bleiben

Angebote für trauernde Menschen



Abschied ohne Abschied

Begleitung für Angehörige nach einem Suizid



Das Sterben zur Sprache bringen

Vorträge, Unterricht in Schulen
Information zu Patientenverfügung und Vollmacht

Wie kann ich den Hospizkreis fördern?

Ich werde Mitglied

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Fax

Mobil

e-Mail.....

Geb. Datum..... Beruf

Jahresbeitrag 40,-€, für Ehepaare 60,- € (Ermäßigt auf Anfrage)

Hiermit erteile ich die Einzugsmächtigung

IBAN: DE __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ / __

Bank.....

Datum, Unterschrift

Ich unterstütze die Hospizarbeit mit einer Spende

Spendenkonto:

IBAN: DE13 7115 2570 0000 0364 18

Kreissparkasse Miesbach-Tegernsee

Für eine Spendenquittung geben sie bitte auf dem Überweisungsträger

Name und Adresse an. Danke.

Ich möchte mich engagieren.

bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.