

Förderverein Hospiz  
für die Stadt Ludwigshafen  
und den Rhein-Pfalz-Kreis e.V.

Helpen Sie Menschen,  
in Würde Abschied zu nehmen

## Kontakt

### Förderverein Hospiz

für die Stadt Ludwigshafen und den Rhein-Pfalz-Kreis e.V.  
Steiermarkstraße 12  
67065 Ludwigshafen am Rhein  
Tel.: 0621-63554720, Fax: 0621-63554729  
[info@foerderverein-hospiz-lu.de](mailto:info@foerderverein-hospiz-lu.de)

### Clemens G. Schnell

Vorsitzender  
[clemens.g.schnell@foerderverein-hospiz-lu.de](mailto:clemens.g.schnell@foerderverein-hospiz-lu.de)

### Eva Peter

Stellvertretende Vorsitzende  
[eva.peter@foerderverein-hospiz-lu.de](mailto:eva.peter@foerderverein-hospiz-lu.de)

### Bankverbindung

Sparkasse Vorderpfalz  
IBAN: DE37 5455 0010 0240 0102 23  
BIC: LUHSDE6AXXX

Bitte abtrennen und im (Fenster-) Briefumschlag  
per Post senden.

**Förderverein Hospiz**  
für die Stadt Ludwigshafen  
und den Rhein-Pfalz-Kreis e.V.  
Steiermarkstraße 12  
67065 Ludwigshafen am Rhein



## Ich unterstütze den Förderverein

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

E-Mail

- Ich bin interessiert an ehrenamtlicher Mitarbeit im Förderverein.
- Ich bitte um Informationen über die Mitwirkungs- und Vorbereitungsöglichkeiten zum/zur ehrenamtlichen Hospizbegleiter/in.

„Unter Hospiz verstehen wir jenes Konzept und vor allem jene Haltung, die dem sterbenden und trauernden Menschen in der festen Überzeugung Annahme und Geborgenheit vermittelt, dass sie bis zuletzt wertvolle Mitglieder der Menschengemeinschaft sind.“

Deutscher Hospiz- und Palliativverband

„Ich möchte mit meinem Engagement dazu beitragen, dass der Tod eines Menschen als so selbstverständlich angesehen wird wie die Geburt. Dazu gehört, ganz besonders im Krankheitsfall, die Wahrung der Würde des Betroffenen und der Respekt vor seiner Lebensleistung.“

Clemens G. Schnell,  
Vorsitzender Förderverein Hospiz

„Mitzuhelfen, die verschiedenen Dienste und Einrichtungen, deren Mitarbeiter und die vielen ehrenamtlich Engagierten bei ihrer Tätigkeit zu unterstützen und zu fördern, ist mir ein persönliches Anliegen.“

Eva M. Peter,  
Stellvertr. Vorsitzende Förderverein Hospiz

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

## Der Förderverein unterstützt Menschen auf ihrem letzten Weg, z.B. durch

- Förderung von ehrenamtlichen Hospizbegleitungen
- Musik- und Kunsttherapie für sterbende Menschen
- die Anschaffung von Pflegehilfsmitteln

Das sind nur einige Aspekte unserer Arbeit. Mehr über unser Engagement erfahren Sie auf unserer Homepage: [www.foerderverein-hospiz-lu.de](http://www.foerderverein-hospiz-lu.de).

## Wir fördern die Ludwigshafener Hospiz- und Palliativeinrichtungen:

### Das ambulante und stationäre Hospiz Elias

„Zu Hause leben bis zuletzt“ lautet der Leitspruch des Teams, das es Schwerstkranken und Sterbenden ermöglicht, die letzte Zeit ihres Lebens in einer vertrauten Umgebung zu verbringen. Sich in Würde von dieser Welt verabschieden – das ist im stationären Hospiz möglich. Hier stehen die Wünsche und Bedürfnisse der Sterbenden und ihrer Zugehörigen im Zentrum des Handelns.

### Die Palliativstation des St. Marienkrankenhauses

Das Palliativteam hat es sich zur Aufgabe gemacht, vor allem die persönliche Lebensqualität zu verbessern. Dies geschieht durch eine interdisziplinäre Behandlung und Pflege, die die psychosoziale und spirituelle Begleitung der Kranken und ihrer Angehörigen einschließt.

### Trauercafé und Trauergruppen

Angebote für alle, die den Verlust eines geliebten Menschen nicht alleine verarbeiten wollen.

### Projekt „Hospiz macht Schule“

Kindern die Möglichkeit geben, sich mit Sterben, Tod und Trauer vorurteilsfrei in der Schule zu befassen.

## So können Sie unsere Arbeit unterstützen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Hospiz für die Stadt Ludwigshafen und den Rhein-Pfalz-Kreis e.V.

Vorname, Nachname\*

Straße, Hausnummer\*

PLZ, Ort\*

Geb.datum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum\*

Unterschrift\*

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_  
(Personen mind. 25 €, Sonstige 50 €)

Einmalige Spende von \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftverfahren

(Gläubiger ID-Nr. DE50ZZZ00000691552)

Ich ermächtige den Förderverein Hospiz für die Stadt Ludwigshafen und den Rhein-Pfalz-Kreis e.V. den von mir zu entrichtenden Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Hinweis:** Ich kann bis zu acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des besonderen Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*

IBAN\*

Kreditinstitut\*

Datum, Unterschrift\*

(\* =Pflichtfelder)