

Ein kurzer Weg zu uns....

Susanne Friess

Vorsitzende
Heilbronner Straße 239
72760 Reutlingen
Fon 07121/83167

info@stiftung-palliativ.de
www.stiftung-palliativ.de

Kreissparkasse Reutlingen

IBAN DE02 6405 0000 0000 2684 64
BIC SOLADES1REU

Wir wollen uns für jede Zuwendung von Ihnen persönlich bedanken.

Bitte geben Sie bei Überweisungen Ihre Adresse im Verwendungszweck an.

**Stiftung Palliativpflege
Susanne Friess
Heilbronner Straße 239
72760 Reutlingen**

**Wir
unterstützen
die
Ambulante
Palliativversorgung**

Mit Ihnen?

Palliativpflege

Beratung, Betreuung und Begleitung von Menschen mit einer lebensbedrohenden Erkrankung. Besonderes Augenmerk wird auf das Befinden des Kranken gelegt.

Die Verminderung von Symptomen (sei es körperlicher, seelischer oder spiritueller Art) mit dem Ziel höchstmöglicher individueller Lebensqualität steht dabei im Mittelpunkt. Dabei soll auch das Umfeld Berücksichtigung finden. Dies setzt die Betreuung durch ein speziell ausgebildetes Team voraus - auch die kontinuierliche Entwicklung der beteiligten HelferInnen ist uns ein Anliegen.

Schwerkrank...

zu sein bedeutet oft, lange Zeit im Krankenhaus verbringen zu müssen und oder unter vielfältigen Beschwerden zu leiden. Dies entspricht häufig nicht den Wünschen und Bedürfnissen von Patienten und Angehörigen.

Hier hilft...

die ambulante Palliativversorgung. Es werden die Voraussetzungen geschaffen, dass Kranke daheim so gut versorgt werden können wie in der Klinik.

Zweck der Stiftung

„Förderung öffentlicher Gesundheitspflege auf dem Gebiet der Palliativversorgung. Im Schwerpunkt steht die finanzielle und ideelle Förderung von Einrichtungen und Diensten der ambulanten Palliativversorgung in Stadt und gesamten Landkreis Reutlingen“.

Deshalb unterstützen wir

bevorzugt *krankenpflegerische* und *ergänzende Leistungen* und *Maßnahmen*, die weder von öffentlichen und privaten Kostenträgern noch von den Patienten selbst voll finanziert werden können.

**Wir brauchen Ihre Hilfe
durch Ihre Mitgliedschaft
oder Spende !!!!**

Beitrittserklärung/Spende

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stiftung Palliativpflege

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Bank oder BIC

IBAN

Ich entscheide mich für einen Jahresbeitrag ab 20_____

in der von der Stiftung festgelegten Mindesthöhe
(derzeit 25.- Euro, Einzug jeweils im März)

in Höhe von Euro _____

ODER

eine **einmalige** Spende in Höhe von Euro _____

Ich ermächtige die Stiftung Palliativpflege Reutlingen den oben bezeichneten Jahresbeitrag (jederzeit widerruflich) bzw. die einmalige Spende von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000199360