

Hospizgedanke

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

Cicely Saunders, Gründerin der modernen Hospizbewegung

Nicht die Verlängerung der Lebenszeit schwerstkranker Menschen um jeden Preis, sondern ihre Lebensqualität, ihre Wünsche und das Befinden dieser Menschen stehen im Vordergrund (Palliativ-Care Lebensweg).

Im Hospizbegleiterkreis werden die Mitarbeiter/-innen fortlaufend fachlich unterstützt und betreut.



Trauergruppen*

> Gruppe „Brücke“

Die Trauergruppe „Brücke“ für Erwachsene betreut als offene Gruppe trauernde Angehörige
Leitung: Iris Zinkand und Hella Bayer und Alexandra Frosch

> Kindertrauergruppe „Horizont“

meist jeden letzten Freitag im Monat: 15.00 Uhr
Leitung: Iris Zinkand und Hella Bayer und Alexandra Frosch

* Aktuelle Trauergruppen-Termine finden Sie auf unserer Homepage www.hospizverein-kronach.de oder über telefonische Auskunft unter Tel. 0160–5509952.

Hospiz-Caféchen

Jeden 3. Dienstag im Monat.
Hier besteht die Möglichkeit, sich über die Arbeit und die Angebote des Hospizvereins zu informieren.
Leitung: Inge Schmidt und Friederike Degelmann

Information

Wir bieten auch Informationen zur Patientenverfügung in den Räumen des Hospizvereins an. Wir bitten um telefonische Terminvereinbarung vorab.

Unterstützung durch Spende

> Vorname, Name

> Straße, Nr.

> PLZ, Ort

> Telefon

> E-Mail

> Mein Spendenbetrag

> Datum/Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hospizverein Kronach e. V. | Lucas-Cranach-Straße 10 | 96317 Kronach
Raiffeisen-Volksbank Kronach-Ludwigsstadt
IBAN DE96 7719 0000 0000 3001 44
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 43 ZZZ 00000 831746
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Spendenbescheinigung erwünscht

Hiermit ermächtige ich den Hospizverein Kronach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospizverein Kronach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten habe.

> Kreditinstitut

DE _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

> IBAN

> Datum, Unterschrift

Begleitung von Schwerstkranken, Sterbenden und trauernden Angehörigen

Unsere Wertschätzung drückt sich in menschlicher Zuwendung und in kleinen Gesten aus.
Behutsam und einführend bieten wir unsere Zeit, Unterstützung und Nähe an.



*Du bist wichtig,
weil du eben bist.
Du bist bis zum letzten Augenblick deines Lebens wichtig.
Und wir werden alles tun, damit du nicht nur in Frieden sterben,
sondern auch bis zuletzt leben kannst, menschlich, würdig,
mit Linderung der Beschwerden,
insbesondere der Schmerzen.*

nach Cicely Saunders

