

# GEMEINSAM AUF DEM WEG

Wir begleiten Menschen in ihrer letzten Lebensphase.

Unsere Hospizhelfer stellen die Bedürfnisse der Sterbenden und deren Angehörigen in den Mittelpunkt und setzen sich dafür ein, dass Sterbende möglichst schmerzfrei und in Würde diese Welt verlassen können.



Hospizverein  
Wermelskirchen e. V.

**Begleitet** Abschied nehmen

Königstraße 102 | 42929 Wermelskirchen

Tel.: 02196 888 340 | Fax: 02196 888 341

E-Mail: [hospizverein-wermelskirchen@online.de](mailto:hospizverein-wermelskirchen@online.de)

Homepage: [www.hospizvereinwermelskirchen.de](http://www.hospizvereinwermelskirchen.de)

Ich möchte die Arbeit des Hospizverein  
Wermelskirchen e.V. unterstützen mit einer

**Mitgliedschaft** im Verein  
(Mitgliedsbeitrag mindestens 15 Euro/Jahr)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

## SPENDENKONTO

Stadtsparkasse Wermelskirchen

IBAN DE64 3405 1570 0000 1715 20

BIC WELADED1WMK

---

## BANKEINZUG

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Hospizverein  
Wermelskirchen e.V., die fälligen Beiträge  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro **jährlich** jeweils zum  
01.07. von meinem/unseren Konto abzubuchen:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut/Ort \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift