



Mit Informationsmaterial und Informationsgesprächen stehen Ihnen folgende ehrenamtlichen Beraterinnen zur Verfügung

*Christa Bracht-Kuckuk*

*Frieda Gottschalk*

*Susanne Kühn-Benning*

*Martina Seibert*



## Hospiz Mainspitze e.V.

Bebelstraße 36  
65462 Gustavsburg

Öffnungszeiten:

Mo - Fr von 9:30 bis 12:30 Uhr

und nach telefonischer Vereinbarung

☎ 06134 557505 / 0160 90707009

✉ info@hospiz-mainspitze.de  
🌐 www.hospiz-mainspitze.de

Spendenkonto :

Volksbank Mainspitze eG

IBAN: DE02508629030000074292  
BIC: GENODE51GIN

Kreissparkasse Groß-Gerau

IBAN: DE28508525530010001808  
BIC: HELADEF1GRG



## Hospiz Mainspitze e.V.



**Vorsorgevollmacht  
&  
Patientenverfügung**



## I. Vorsorgevollmacht

Die Vorsorgevollmacht ist das zentrale Absicherungsinstrument für den Fall, dass man als volljähriger und geschäftsfähiger Erwachsener vorübergehend oder dauerhaft nicht mehr seinen eigenen Willen äußern und Entscheidungen treffen kann.

Die Vorsorgevollmacht regelt im Wesentlichen vier zentrale Lebensbereiche:

- **Gesundheitsvorsorge**
- **Post**
- **Behörden**
- **Vermögensvorsorge**

## II. Patientenverfügung

Die Patientenverfügung bietet die Möglichkeit einer Vorsorge in Bezug auf gewünschte Behandlungsmethoden, sowie Behandlungsdauer. Dies ermöglicht dem Betreuer Ihren Willen und Ihre Vorstellungen in Gesundheitsfragen klar dazulegen und durchzusetzen.

## III. Wir unterstützen Sie durch

individuelle Informationsgespräche in der Geschäftsstelle in **Gustavsburg, Bebelstraße 36** oder nach Absprache bei Ihnen zu Hause. Termine können telefonisch von Montag bis Freitag zwischen 9:30 und 12:30 Uhr vereinbart werden.

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Hospiz Mainspitze e.V.“

.....  
Name Vorname

.....  
Geburtsdatum Familienstand

.....  
Straße

.....  
PLZ Ort

.....  
Telefon E-Mail-Adresse

.....  
Ort Datum Unterschrift

Ich möchte aktiv mitmachen: ( )  
Ich ermächtige den Verein Hospiz Mainspitze e.V. widerruflich, ab sofort den jährlichen mind. Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 60,- oder einen freiwilligen höheren Beitrag in Höhe von € ... von meinem Konto einzuziehen. Für Ehepaare beträgt der Mitgliedsbeitrag mind. € 100,- oder freiwilliger höhere Beitrag in Höhe von €....

.....  
IBAN BIC

.....  
Datum Unterschrift

Für Ihren Mitgliedsbeitrag erhalten Sie eine Spendenquittung.