



■ Ihre Spende für das Hospiz Lüdenscheid – Eine gute Entscheidung für Ihre Region

Die Arbeit des Hospizes finanziert sich zu einem Teil durch Spenden. Ihre Spende ermöglicht sterbenden Menschen im Märkischen Kreis ein selbstbestimmtes Gestalten des letzten Lebensweges. Ihre Spende lässt Angehörige Kraft schöpfen. Ihre Spende schenkt Menschenwürde.

Und: Ihre Spende liegt in vertrauensvollen Händen.

Wir freuen uns, wenn Sie das Hospiz Lüdenscheid mit einer regelmäßigen Spende unterstützen. Schon mit kleinen Beträgen leisten Sie eine wertvolle Hilfe.

■ Mit wichtigen Anlässen Gutes tun – Starten Sie Ihre eigene Spendenaktion

Das Leben gibt viele besondere Anlässe: freudige, wie Geburtstage oder Jubiläen, und traurige, wie der Verlust eines geliebten Menschen. Zu solchen Anlässen verspüren Menschen den Wunsch, etwas Gutes zu tun.

Wir unterstützen Sie bei Ihrer Aktion mit:

- Spendenboxen
- Flyern
- Plakaten



■ Kommen Sie mit uns ins Gespräch

Lernen Sie das Hospiz Lüdenscheid kennen.

Sterben ist ein Teil unseres Lebens. Dieses Grundverständnis leitet uns in der täglichen Arbeit mit unseren Gästen an. Unser Hospiz steht für das Recht eines jeden Menschen auf Würde und Lebensqualität bis zum Lebensende.

Das Hospiz Lüdenscheid steht allen Menschen unserer Region offen. Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Arbeit und nehmen uns gerne die Zeit, Ihnen in einem persönlichen Gespräch die Bedeutsamkeit der Hospizarbeit vorzustellen.



Ihre Ansprechpartnerinnen: Sandra Thomas, Einrichtungsleitung, Christine Schäper, Stv. Einrichtungsleitung



■ Unsere Anschrift:

Hospiz Lüdenscheid
Bonhoefferstraße 3 ■ 58511 Lüdenscheid
Tel.: 02351 9380-701
Fax: 02351 9380-707
E-Mail: hospiz-luedenscheid@perthes-stiftung.de

www.hospiz-luedenscheid.de

Spendenkonto:
Sparkasse Lüdenscheid
IBAN: DE97 4585 0005 0000 1381 23
BIC: WELADED1LSD

Träger:
Evangelische Perthes-Stiftung e. V.
Wienburgstr. 62 ■ 48147 Münster
www.perthes-stiftung.de

Mensch sein.
Abschied nehmen.
Hilfe finden.

Stationäres Hospiz Lüdenscheid



EVANGELISCHE
PERTHES-STIFTUNG e.V.
menschennah.

August 2021

www.hospiz-luedenscheid.de



■ Wir übernehmen Verantwortung

Die Auseinandersetzung mit Sterben und Tod, mit dem eigenen Ableben und den gesellschaftlichen Bedingungen am Lebende sind nicht selbstverständlich. Dabei tragen wir als Hospiz Lüdenscheid eine Verantwortung dafür, wie Menschen ihre letzten Lebensmonate verbringen können – und wie ihre Familien und Freunde sich daran erinnern.

■ Leben und Abschied in Würde

Selbstbestimmt, würdig und gut dort sterben, wo der Lebensmittelpunkt ist: im Kreis der Familie. Das ist für viele Schwerkranken ein Herzenswunsch.

Doch nicht immer sind Pflege und individuelle Betreuung daheim bis zuletzt möglich.

Das Hospiz in Lüdenscheid ist ein letztes Zuhause für schwerkranke sterbende Menschen.

Wir bieten für Sterbende, ihre Familie und Freunde einen geschützten Ort, an dem Zeit und Raum ist für gemeinsamen Abschied, für Nähe und letzte Gespräche.

■ Der Mensch im Mittelpunkt

Unser Hospiz steht für das Recht eines jeden Menschen auf Würde und Lebensqualität bis zum Lebensende.

Bei uns sind Menschen aus allen Kulturen, Konfessionen, Nationalitäten willkommen, mit allen sexuellen oder weltanschaulichen Orientierungen. Unsere professionellen Mitarbeitenden, ehrenamtlichen Helfer, Palliativärzte und ausgebildeten Seelsorger stehen den Hospizgästen und ihren An- und Zugehörigen zur Seite: Sie haben Zeit für Gespräche, lindern Schmerzen und teilen Sorgen, Ängste und Freude.

■ Unser Hospiz in Lüdenscheid

Als Träger der freien Wohlfahrtspflege wissen wir um die Herausforderungen einer professionellen palliativen Pflege und Begleitung. Gemeinsam mit den ambulanten Hospizinitiativen und allen Akteuren der Hospiz- und Palliativversorgung in der Region tragen wir die Verantwortung für ein würdevolles und umsorgtes Lebensende der Menschen in Lüdenscheid.

Im Mittelpunkt unserer Arbeit stehen unsere Gäste mit ihren ganz individuellen Wünschen und Bedürfnissen. Wir bemühen uns, jedem Menschen der zu uns kommt, seine verbleibende Lebenszeit so angenehm wie möglich zu gestalten. Hierzu gehört ein Höchstmaß an

Individualität und Selbstbestimmung. Wunschkost in alle Richtungen ist für unser engagiertes Team eine Selbstverständlichkeit. Dies gilt auch für den Fall, dass der Gast kein Essen mehr wünscht, was selbstverständlich respektiert wird.

In persönlichen Gesprächen mit dem Gast und den Angehörigen werden zu Beginn die Bedürfnisse, Vorlieben und Abneigungen geklärt. Auf dieser Basis bieten wir – unterstützt durch ehrenamtlich Engagierte – Wohlfühlmaßnahmen an, z. B. mit Düften, Lichttherapie, Hand-, Fuß- und Kopfhautmassagen und Musik.

Unsere Räumlichkeiten sind den Bedürfnissen einer professionellen und anspruchsvollen Hospizarbeit angepasst und sind ein Ort für einen würdevollen Abschied: Jedes der modern ausgestatteten Zimmer verfügt über ein barrierefreies Bad sowie einen eigenen Balkon. Die Zimmer sind so geräumig gestaltet, dass An- und Zugehörige genügend Platz haben, um mit im Zimmer des Hospiz-Gastes zu übernachten.

Immobilie Hospizgäste können mit einem Pflege-Liegestuhl auf die große Dachterrasse mit einem vorgelagerten Wintergarten begleitet werden und einen geschützten Raum im Freien mit schöner Aussicht genießen.

Es stehen zwei An- und Zugehörigenzimmer, ein gemeinschaftliches Wohnzimmer mit angrenzender Küche sowie ein Wellnessbad zur Verfügung.

X Ja, ich spende dauerhaft!

Ich helfe monatlich vierteljährlich albjährlich jährlich €

Bitte zutreffendes ankreuzen

- Ich habe zum obigen Betrag einen Dauerauftrag bei der Bank eingerichtet.
- Ich ermächtige Sie, den obigen Betrag als Lastschrift von meinem Konto einzuziehen*. Erstmals zum: _____

Ich möchte zum Jahresende eine Spendenquittung erhalten Ja Nein ein

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE 37ZZ0000139371

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Durch Ankreuzen* und Unterschrift* ermächtige ich das Hospiz Lüdenscheid, Zahlungen von meinem angegebenen Konto* mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hospiz Lüdenscheid auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut* (Name und BIC)
bei Lastschrift

DE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

IBAN

Datum/Ort

Unterschrift*

Bitte schicken Sie den Coupon an

Hospiz Lüdenscheid
Bonhoeferstr. 3 · 58511 Lüdenscheid

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Hospiz Lüdenscheid

IBAN **DE97 4585 0005 0000 1381 23**

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

WELADED1LSD

Sparkasse Lüdenscheid

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen)

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)

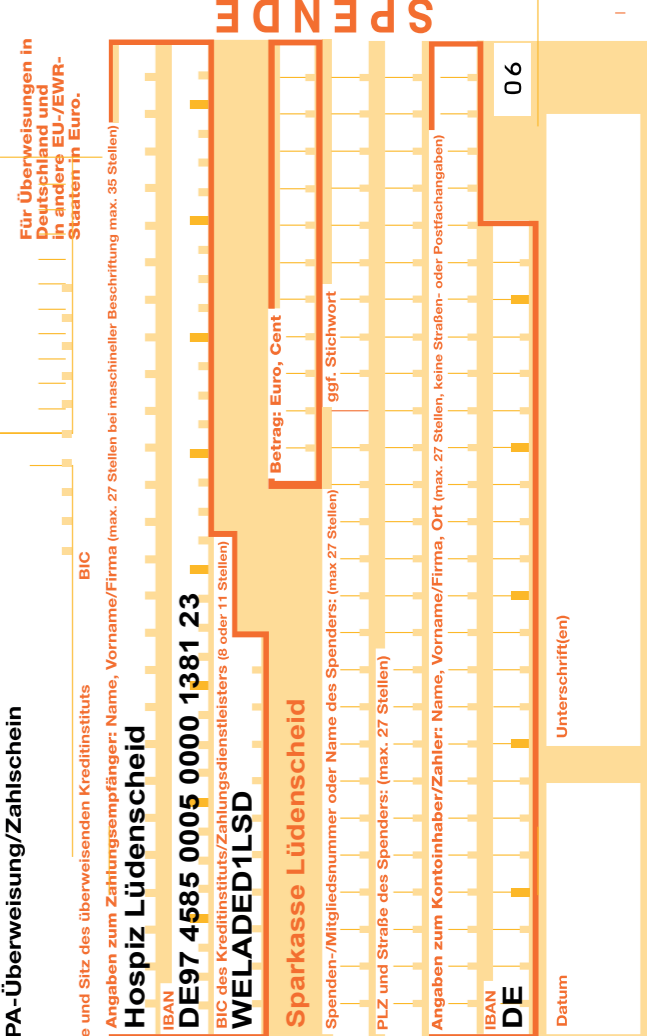
Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN **DE**

06

Datum

Unterschrift(en)



Beleg für den Auftraggeber/Einzahler-Quittung	
IBAN des Auftraggebers	
Empfänger	Hospiz Lüdenscheid
BIC: WELADED1LSD IBAN: DE97 4585 0005 0000 1381 23 Sparkasse Lüdenscheid	
Auftraggeber/Einzahler (genaue Anschrift)	
Datum	

(Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung)