

KÜNDIGUNGSBESTIMMUNG

Diesen Vertrag können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich kündigen. Dazu reicht eine förmliche Nachricht per Post oder E-Mail. Die Mitgliedschaft endet dann zum Ende des Beitragsjahrs am 30. April. Bereits bezahlte Beiträge werden nicht zurückerstattet. Ohne Kündigung verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

DATENSCHUTZHINWEIS

Die vorliegenden Daten werden ausschließlich im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Hospizverein Region Böblingen-Sindelfingen erfasst bzw. verarbeitet. Die ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website

<https://hospizvereinbb.de/datenschutzerklaerung/>

ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DES VEREINS:

DE76ZZ00002096711

MANDATSREFERENZ: _____

(Mitgliedsnummer – wird von uns eingesetzt)

Ich ermächtige den Hospizverein Region Böblingen-Sindelfingen e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn der Mitgliedschaft und darauf folgend jeweils am 30.4. eines jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut* BIC*

IBAN*

Kontoinhaber*

Ort, Datum*

Unterschrift Kontoinhaber*

*Pflichtfelder

UNTERSTÜTZER*INNEN:



Roland Bernhard

LANDRAT DES LANDKREISES BÖBLINGEN

„Menschen auf ihrem letzten Weg zu begleiten, damit sie in Würde sterben können, ist ein vorbildlicher Dienst der Nächstenliebe. Ich freue mich, dass der Hospizverein dies in Böblingen stationär ermöglichen wird und das Vorhaben in greifbare Nähe rückt.“

Dr. Stefan Belz

OBERBÜRGERMEISTER DER STADT BÖBLINGEN



„Das Hospiz in der Mitte unserer Stadtgesellschaft nimmt weiter konkrete Formen an. Gemeinsam mit dem Hospizverein und den vielen Engagierten freue ich mich nun auf den Baustart im kommenden Jahr.“



PD Dr. med. Markus Ritter

CHEFARZT HÄMATOLOGIE UND ONKOLOGIE, KLINIKUM SINDELFINGEN-BÖBLINGEN

„Schwerstkranken und sterbende Menschen sind Teil unseres Lebens und bedürfen unserer gemeinschaftlichen Fürsorge. Nehmen wir sie in ihrer letzten Lebensphase in unsere Mitte und geben Ihnen liebevolle Zuwendung und Geborgenheit. Dank des unermüdlichen Engagements unseres Hospizvereins sind wir auf dem Weg zu unserem Böblinger Hospiz in großen Schritten vorangekommen.“

Dr. med. Annette J. Theewen

ÄRZTIN FÜR ALLGEMEINMEDIZIN, KREISÄRZTESCHAFT BÖBLINGEN



„Die Begleitung im Sterben heißt Hilfe zum Leben – einem würdevollen Leben bis zum Tod. In diesem letzten Lebensabschnitt wird die ganzheitliche Betreuung für den betroffenen Menschen aber auch seinen Angehörigen besonders wichtig. Es ist großartig, dass sich der Hospizverein dafür einsetzt, dass auch hier vor Ort eine solche Form der intensiven Betreuung in der letzten Lebensphase realisiert werden soll.“



Dr. Bernd Vöhringer

OBERBÜRGERMEISTER DER STADT SINDELFINGEN

„Der Hospizverein steht Menschen, ihren Familien und Angehörigen bei der würdevollen Begleitung auf dem letzten Weg zur Seite. Für dieses unermüdliche soziale Engagement bedanke ich mich sehr herzlich.“

Markus Frasch

DEKAN DES EV. KIRCHENBEZIRKS BÖBLINGEN



„Dass Menschen auf ihrem letzten Wegabschnitt gut begleitet und menschenwürdig versorgt werden, hat für uns alle eine immense Bedeutung. Dass zukünftig ambulanter Hospizdienst und palliative medizinische Betreuung durch ein stationäres Hospiz ergänzt werden, ist wichtig und sehr wertvoll. Ich danke allen, die sich mit Kraft und Geld für dieses Anliegen einsetzen.“



Anton Feil

DEKAN KATHOLISCHES DEKANAT BÖBLINGEN

„Ich bin beeindruckt, wie breit der Hospizverein in der Bevölkerung verankert ist. Die umfassende Sorge für Sterbende und ihre Angehörigen ist für die Kirchen zentral. Ich werde dieses Anliegen nach Kräften unterstützen.“

KONTAKT

Hospizverein Region Böblingen-Sindelfingen e.V.
Harbigstr. 45/1, 71032 Böblingen

07031-71 53 530

info@hospizvereinbb.de



Hospizverein

Region Böblingen-Sindelfingen e.V.

ALLE
JAHRE
WIEDER..



LIEBE MITBÜRGERINNEN UND MITBÜRGER,

wir wünschen Ihnen frohe Weihnachten und ein gutes neues Jahr.

Seit unserer letzten Aktion ist ein Jahr vergangen. Was ist alles geschehen in diesem Zeitraum? Mit Ihrer großzügigen Hilfe haben wir einige wichtige Hürden genommen. **DANKE!**

Der Vorstand:

Beate Bartholomä, Maren Bering, Maria Dries-Koblowsky (Vorsitzende), Gisela Hampe, Elisabeth Kenntner-Scheible, Gianfranco Paradisi, Andreas Senn, Florian Wahl, Monica Wejwar, Birgit Wohland-Braun

WAS WIR GESCHAFFT HABEN IN 2021:

Die Zahl unserer Vereinsmitglieder konnten wir im Lauf des vergangenen Jahres auf fast 500 Mitglieder verdoppeln. Ein herzliches Dankeschön an alle Mitglieder für diese stolze Leistung.

Neben vielen großzügigen Spenden aus der Bevölkerung, von Firmen und Institutionen, haben die Städte Böblingen und Sindelfingen, der Landkreis und verschiedene Kirchengemeinden mit einer Abmangelgarantie für die ersten fünf Jahre für finanzielle Sicherheit gesorgt.

Um die Startphase stemmen und langfristig den zukünftigen Gästen wichtige Extras anbieten zu können, bedarf es auch weiterhin ihrer großzügigen Spenden.



Spendenkonto
Kreissparkasse Böblingen

Stichwort
Weihnachten2021

IBAN
DE43 6035 0130 0001 0859 69

BIC
BBKRDE6BXXX

Der Entwurf der Architekten Steinhoff & Haehnel liegt auf dem Tisch: Das Hospiz in der Böblinger Talstraße wird eine Bereicherung für die Stadtgesellschaft sein und eine schmerzlich empfundene Lücke in der Sorge um schwerstkranke und sterbende Menschen schließen.

Weitere Informationen: www.hospizvereinbb.de



ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN:

Hiermit beantrage ich:

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 60€)
- Mitglied als Kommune/Institution (Jahresbeitrag 120€)

Name* _____ Vorname* _____

Straße* _____

PLZ/Ort* _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

Volljährig*: Ja Nein

Durch meine Unterschrift stimme ich der Verarbeitung obiger Daten (gemäß Art. 6 Abs. 1 DSGVO) zur Verwaltung und Abrechnung meiner Mitgliedschaft zu und erkenne die Satzung des Vereins vom 28.03.2019 an.

Adresse: <http://hospizvereinbb.de/verein/downloads/>

Ort, Datum* _____

Unterschrift Mitglied* oder gesetzlicher Vertreter _____

*Pflichtfelder

WIDERRUFSKLAUSEL

Innerhalb von 14 Tagen können Sie gemäß § 355 BGB Ihre Beitrittserklärung ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen. Dazu reicht eine förmliche Nachricht per Post oder E-Mail.

ICH MÖCHTE SPENDEN:

- einmalig _____ €
- jährlich _____ €

Vereinfachter Spendennachweis ohne Spendenquittung: Spenden und Mitgliedsbeiträge bis zu 300 Euro können ohne amtliche Spendenquittung (Zuwendungsbestätigung) mit dem Einzahlungsbeleg der Überweisung (z.B. einem Kontoauszug) beim Finanzamt eingereicht werden.