

MENSCHLICHKEIT.  
WÜRDE.  
UNTERSTÜTZUNG.

GESCHÜTZTER RAUM FÜR EIN  
INDIVIDUELLES LEBENSENDE

CHRISTLICHES  
  
HOSPIZ  
BERGISCHES LAND



Follow us



Follow us



Christliches Hospiz Bergisches Land gGmbH  
Bornefelder Str. 50 · 42897 Remscheid  
Tel. 02191 / 5894040  
info@bergisches-hospiz.de  
www.bergisches-hospiz.de

## Lernen Sie uns kennen

Wir helfen, lindern und begleiten, denn Leben und Sterben gehören zusammen. Jeder Mensch hat nach einem individuell gelebten Leben das Recht auf ein Lebensende in Würde. Daher heißen wir jeden willkommen, unabhängig von Nationalität und religiöser, weltanschaulicher oder sexueller Ausrichtung.

**Kommen Sie ins Gespräch mit uns und lernen Sie uns, unser Hospiz und unsere Arbeit persönlich kennen!**



Von links nach rechts: Sandra Thomas (Geschäftsführung/Einrichtungsleitung), Nadine Schenk (Pflegedienstleitung), Peter Hoffmann (Leitung Hauswirtschaft), Franziska Meyer (Soziale Arbeit)

## Eine kurze Übersicht unserer Leistungen

- 10 gemütliche Zimmer mit eigener Terrasse und Bad
- Ein Angehörigenzimmer
- Schlafmöglichkeit im Zimmer des Gastes
- Terrasse mit Garten
- Offene Küche mit Gemeinschaftsraum
- Wunschkost
- Helle und moderne Gestaltung der Räumlichkeiten
- Qualifiziertes, freundliches Fachpersonal
- Einfühlsame Seelsorge
- Ehrenamtliche Unterstützung
- Psychosoziale Betreuung der Gäste

Ja, ich möchte dauerhaft spenden!

Ich helfe mit einem Betrag von  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  
10 € 20 € 50 € 100 € \_\_\_\_\_ €

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich habe über den obigen Betrag einen Dauerauftrag bei meiner Bank eingerichtet.

Ich ermächtige Sie, den obigen Betrag als Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Erstmalig am: \_\_\_\_\_

Ich möchte zum Jahresende eine Spendenquittung erhalten.

Vorname, Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE86 3405 0000 0012 1036 85

**Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

Durch Ankreuzen \* und Unterschrift \* ermächtige ich das Christliche Hospiz Bergisches Land, Zahlungen von meinem angegebenen Konto \* mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Christlichen Hospiz Bergisches Land auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut\* (Name und BIC) \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie dieses Coupon an:  
Christliches Hospiz Bergisches Land gGmbH · Bornefelder Str. 50 · 42897 Remscheid

# WÜRDEVOLL LEBEN UND ABSCHIED NEHMEN



## Raum für Nähe und Abschied

Die letzten Tage des Lebens stellen sich häufig als die wertvollsten heraus. Man möchte sie in einem geschützten privaten Umfeld im Kreis der Menschen, die einem wichtig sind, verbringen. Wir vom Christlichen Hospiz Bergisches Land tun alles dafür, unseren Gästen und ihren Angehörigen diese Zeit so angenehm wie möglich zu gestalten.

## Autonomie und Würde behalten

Palliativpflege und individuelle Betreuung ist zuhause oft nicht bis zuletzt möglich. Trotzdem hat so gut wie jeder schwer- kranke Mensch den Wunsch, im Kreise seiner Lieben Abschied nehmen zu können. Wir bieten unheilbar kranken Menschen ein Zuhause, um autonom und würdevoll die letzten Tage und Wochen des Lebens zu verbringen.

Selbstbestimmt bis zum Schluss: das gilt für Schmerzlinde- rung, für Vorlieben wie Musik und andere entlastende Dinge, für Nähe oder Ruhebedürfnis., für Ernährungsvorlieben und weitere individuelle Wünsche.

## Ein geschützter Ort für die Bedürfnisse unserer Gäste

Unsere Räume sind auf die speziellen Ansprüche unserer Gäste ausgerichtet und bieten moderne, lichtdurchflutete, große und helle Zimmer, in denen genug Platz für Angehörige vorhanden ist, auch zur Übernachtung. Die Bäder sind barriere- frei und zu jedem Zimmer gehört eine Terrasse mit schönem Ausblick in den Garten.

Ein Gemeinschaftsraum und eine offene Küche ermöglichen es Gästen und Angehörigen, Nähe zu finden und sich auszu- tauschen. Seelsorger und Personal leben Nächstenliebe und Respekt, helfen, hören zu und handeln.



## Unser verantwortungsvolles und empathisches Team ist für Sie da.

Der Mensch steht für uns im Zentrum unserer Arbeit. Dabei spielt es keine Rolle, welche Konfession, Nationalität, Welt- anschauung oder sexuelle Ausrichtung unsere Gäste haben.



Unser multiprofessionelles Team aus Palliativärzten, Pflege- personal, ehrenamtlichen Helfern und ausgebildeten Seel- sorgern steht Ihnen und Ihren Angehörigen jederzeit zur Verfügung und bietet Raum für gemeinsamen Abschied und Gespräche über Sorgen und Ängste, aber auch Freude und Hoffnung.

## SEPA-Überweisung/Zahlschein

**Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.**

**SEPNDE**

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts  
**Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)**  
 Förderverein Christliches Hospiz Bergisches Land e.V.

IBAN  
 DE 86 340 500 000 012 103 685

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)  
 WELA D E R X X X

Betrag: Euro, Cent  
 ggf. Stichwort

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

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

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

IBAN  
 06

Unterschrift(en)

Datum

**Beleg für den Auftraggeber/Einzahler-Quittung**

IBAN des Auftraggebers

Empfänger  
 Förderverein Christliches Hospiz  
 Bergisches Land e.V.

DE 86 340 500 000 012 103 685  
 WELA D R X X X

€

Auftraggeber/Einzahler (genaue Anschrift)

Datum

(Quittung des Kreditinstituts bei Bareinzahlung)