

Absender:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

*bitte einsenden an:*

## Hospizdienst Wetterau

Postfach 1769

61217 Bad Nauheim

Mit der Unterschrift unter dieser Bestellung verpflichten Sie sich, nach Erhalt der Sendung den Gesamtbetrag zuzüglich der Versandkosten innerhalb von 8 Tagen auf unser Konto Nr. 49 140 bei der Volksbank Ober-Mörlen (BLZ 518 618 06) zu überweisen.

**Fax: 06032/927566**

**Tel: 06032/927568**

**Bestellschein** (Bitte jeweils Stückzahl eintragen)

### Themenhefte (je nur € 2,00)

- \_\_\_ **Aufbahrung unserer Toten**
- \_\_\_ **Endlich leben** (Gedanken zum Sterben)
- \_\_\_ **Hospize - Raststätten auf dem Wege**
- \_\_\_ **Kranke pflegen, Sterbende begleiten...**

### Ratgeber („Altbestände“: je nur € 3,00)

- \_\_\_ **Wie ist das denn noch auszuhalten?**  
(Palliativmedizin)
- \_\_\_ **Mit Kindern sterben lernen**
- \_\_\_ **Sterben zuhause**

### Hospiz-RATGEBER (überarbeitete Neuauflage) je € 4,00

- \_\_\_ **Bleib' bei mir, auch wenn ich verwirrt sterbe**
- \_\_\_ **...als wär's ein Teil von mir** (Trauer)
- \_\_\_ **Künstliche Ernährung am Lebensende?**  
**Nein! Oder doch ja?** (Informationen zur PEG-Sonde)

### Vorsorgemappe / Patientenverfügung (€ 6,00)

- \_\_\_ **Umfassende Vorsorgemappe mit:**  
**Patientenverfügung,**  
**Vorsorgevollmacht** für Entscheidungen in persönlichen Angelegenheiten,  
**Betreuungsverfügung,**  
**Vollmacht** für vermögensrechtliche Angelegenheiten,  
**Vorsorgeplan,**  
Gedanken zu meinem Sterben,  
**Hinweise und Empfehlungen** zur Selbstbestimmung am Lebensende,  
Ausweis zur Patientenverfügung

### „Sonstiges“ (je € 3,00)

- \_\_\_ **Getroffen – Betroffen,** Fragen über Fragen
- \_\_\_ **Leben gestalten bis zuletzt** 5,00 €  
von Carola Otterstedt
- \_\_\_ **Stellung des Ehrenamtes in der Hospizarbeit,**  
(Schwerpunkt: ambulante Hospizarbeit)
- \_\_\_ **Lebenskreuz**

Datum:

Unterschrift: