SPENDEN SIE JETZT -

für ein Leben
bis zuletzt!

Der Wunsch nach einem Sterben in Würde ist ein stiller Wunsch, der in unserem Gesundheitssystem bislang zu wenig wahrgenommen wird.

Mit Ihrer Spende oder Zustiftung helfen Sie, Menschen diesen Wunsch nach Würde zu erfüllen, Angehörige zu unterstützen und bei den Verantwortlichen in Politik und Gesellschaft wieder ein Bewusstsein für Leben bis zuletzt zu wecken.

Spendenkonto der Deutschen PalliativStiftung

VR RegionalBank
Fulda - Main-Kinzig - Büdingen
IBAN: DE45 5066 1639 0003 9100 08
BIC: GENODEF1LSR

Deutsche PalliativStiftung
Am Bahnhof 2 I 36037 Fulda
0661 4804 9797 I info@palliativstiftung.com



Die VORSORGEN! Mappe

(Vorsorge)Vollmacht, Patientenverfügung, Wertvorstellungen, Bestattungsverfügung und „Die Palliativ-Ampel“ kostenfrei.
Die wichtigsten Vorlagen in einer Sammlung.



Der VORSORGEN! Ordner

Ihr strukturierter Ordner mit übersichtlichem Register sowie vier Begleitheften mit Zusatzinformationen für Ihre Vorsorge.
Plus Vorlagen für: Betreuungsverfügung, Vertreterverfügung und Untervollmacht.

Alle Vorlagen der Mappe sowie die Begleithefte stehen Ihnen auch unabhängig vom Kauf jederzeit kostenfrei als Download zur Verfügung.

10/2026

DEUTSCHE
PALLIATIV
STIFTUNG



www.palliativstiftung.com

Unsere Publikationen

Preise Stand: 10/26



Die Pflegetipps
104 Seiten
Download auch in vielen weiteren Sprachen



Demenz und Schmerz
70 Seiten, 5 €,
kostenfrei innerhalb Hessen*



Ambulante Palliativversorgung
283 Seiten, 10 €



Komplementäre und alternative Methoden in der Palliativversorgung
112 Seiten, 5 €



Medikamententipps
Als Download verfügbar



Gerontopsychatrie und Palliativversorgung
137 Seiten, 10 €



Forum Kinderhospiz
Als Download verfügbar



Am Start das Ziel im Blick haben – Unterrichtsmaterial zum Themenkomplex Sterben, „Sterbehilfe", Hospizarbeit und Palliativversorgung
20 €, kostenfrei innerhalb Hessen*



Gesprächshilfe für Angehörige von Menschen mit Demenz
kostenfrei*

Wir beraten Sie gerne persönlich, telefonisch oder online zu Ihren Vorsorgedokumenten.

Jetzt gleich Termin ausmachen!
0661 4804 9797
info@palliativstiftung.com

* zzgl. Versandkosten
Dank der Spenden sind die Titel so preiswert oder sogar kostenlos.
Bestellungen und Download unter www.palliativstiftung.com



Einfühlsame Einblicke,
praktische Hilfe und Inspiration
für den gesamten Lebensweg.

Kostenfrei zum Download
www.schoener-leben.info
Oder als Heft bestellen
info@palliativstiftung.com

Im Viererpack kosten
alle Sammelbände zusammen
statt 120 EUR nur 50 EUR!

10/2026

MITGLIEDSANTRAG Förderverein ... leben bis zuletzt!

Ja, ich helfe mit, die Palliativversorgung sicherzustellen – für mir Nahestehende und auch für mich!

Onlineantrag

SEPA-Lastschriftmandat (jederzeit widerrufbar)

Kontoinhaber

IBAN

Datum, Unterschrift / Firmenstempel

Einzelmitglied
☐ 70,- €
☐ 100,- €
☐ 130,- €
_____ €
beliebig mind. 10,- €

Firmen usw.
☐ 200,- €
☐ 500,- €
☐ 1.000,- €
_____ €
beliebig mind. 100,- €

☐ monatlich
☐ 1/4-jährlich
☐ jährlich
☐ 1/2-jährlich

Ich bin / Wir sind einverstanden, öffentlich als Fördermitglied namentlich genannt zu werden: ☐ ja ☐ nein

Ich ermächtige den Förderverein „...leben bis zuletzt!" Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „...leben bis zuletzt!" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-ID des Fördervereins „...leben bis zuletzt" lautet DE 65 ZZZ 000 00 386 411. Die Mandatsreferenznummer sowie der genaue Abbuchungstag wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt. 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 Anmeldung ist rechtsgültig nach Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages. Sie kann von Ihnen jederzeit zum Ende eines Kalenderjahres beendet werden. Mit meiner Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass die Deutsche PalliativStiftung mich/uns über Newsletter zum Zwecke der Werbung informieren darf.

Name, Vorname / Firma

Straße

Postleitzahl, Ort

Beruf

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail Bitte Infomails an diese Adresse schicken: ☐ ja ☐ nein

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an: Deutsche PalliativStiftung, Am Bahnhof 2, 36037 Fulda | buero@palliativstiftung.com