

An
MainLichtblick e.V.
Walther-von-Cronberg-Platz 2
60594 Frankfurt am Main

Wunschzettel



Vorname des Kindes: _____ Alter: _____



Folgende Person unterstützt das Kind:

(Kontakt Daten eines Angehörigen, einer nahestehenden Person, einer Institution):

Name/Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Folgender Lichtblick wird gewünscht:



Ein Lichtblick wäre schön, weil...

(Lebenssituation und/oder Beeinträchtigung des Kindes, Kurzdarstellung der Krankheitsgeschichte)



Bei Einverständnis der Eltern/Sorgeberechtigten möchte MainLichtblick e.V. gerne die Wunscherfüllung auf seiner Homepage dokumentieren, um so Spender zu erreichen und ihnen zu zeigen, was mit ihren Spenden geschieht.