

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



Wunschzettel



Vorname des Kindes: _____ Alter: _____

Folgende Personen unterstützen 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)

_____ Ä
_____ Ä
_____ Ä



MainLichtblick e.V. möchte gerne die Wunscherfüllung auf seiner Homepage dokumentieren, um den Spender*innen zu zeigen, was mit ihren Spenden geschieht.

Ich bin damit einverstanden, dass MainLichtblick e.V. auf seiner Homepage und in anderen Medien über die Wunscherfüllung meines/unseres Kindes berichtet und veröffentlicht.

(bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht benötigen wir die Unterschrift beider Elternteile)

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten