

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



Wunschzettel



Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

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)

_____ Á
_____ Á
_____ Á



Uns ist bewusst, dass MainLichtblick e.V. Lichtblicke mit finanziellem Aufwand nur dann erfüllen kann, wenn die Eltern diesen nicht selbst finanzieren können.

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