

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  
\_\_\_\_\_



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