

MITGLIEDSCHAFT

- Ich werde /
Wir werden Mitglied

€

Einzel-Mitgliedschaft jährlich mind. € 60,-
Ehepaar-Mitgliedschaft jährlich mind. € 90,-

SPENDE

- Ich spende für die Arbeit von Pallium.
- Ich spende speziell für die Krebsberatungsstelle.

- Ich spende /
Wir spenden

€

- Ich bitte /
Wir bitten um eine Spendenbescheinigung.

Pallium e.V.
Eisenbahnstr. 34
77815 Bühl



Pallium e.V.

Krebsberatungsstelle



Leitung:
Reiner Schindler
MSc Beratungspsychologe
Psychoonkologe/WPO



Krebsberatungsstelle

Eisenbahnstraße 34 • 77815 Bühl

☎ 07223/991750-60

📄 07223/991750-69

www.pallium-care.de

Ein kostenfreies Beratungsangebot über alle Krankheitsphasen hinweg, für Patienten und deren Angehörige, die aufgrund einer Krebserkrankung mit psychischen und/oder sozialen Belastungen konfrontiert sind.

Psychoonkologische Beratung umfasst

- Information und Beratung zum Thema Krebs
- Erfassung der durch die Erkrankung entstandenen Belastungen
- Entwicklung von Maßnahmen zur Krankheitsverarbeitung
- Behandlung und Verbesserung körperlicher, psychischer und sozialer Folgen der Krebserkrankung
- Unterstützung bei der Bewältigung des Alltags
- Beratung und Begleitung der Angehörigen (Partner, Kinder etc.)
- Hilfe bei der Beantragung und Vermittlung von Sozialleistungen und Beratung in sozialrechtlichen Fragen
- Vermittlung von weiteren Unterstützungsangeboten wie z.B. Pflegedienst, Psychotherapie, Seelsorge etc.

Die Beratung ist offen für alle Betroffenen und Angehörigen in der Region, unabhängig vom Ort der medizinischen Behandlung.

Wir beraten Sie gerne.

Vereinbaren Sie einen persönlichen Beratungstermin.

☎ 07223-991750-60

✉ krebsberatung@pallium-care.de

oder über unsere Webseite

www.pallium-care.com/krebsberatungsstelle

Zu folgenden Zeiten
finden Beratungen statt:

Mo: 09:00 - 11:30

Mi: 15:00 - 17:00

Fr: 09:00 - 11:30



Mitglied werden

Die Krebsberatungsstelle wird zur Zeit ausschließlich über Spenden und Mitgliedschaften finanziert.

* Bei Ehepaar-Mitgliedschaften geben Sie bitte die Daten beider Partner an und unterschreiben.

NAME*
VORNAME*
STRASSE, NR.
PLZ, ORT
GEB.-DAT*
TELEFON
E-MAIL

Um Verwaltungskosten zu sparen,
erteile ich hiermit eine Einzugsermächtigung:

BANK
IBAN
SWIFT BIC

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Dazu genügt eine kurze schriftliche Mitteilung per Fax, E-Mail oder Post an Pallium e.V..

Der Verarbeitung (wie Erhebung, Speicherung, Verwendung, Übermittlung, Löschung) meines personen-bezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke/Zuwendungen/ Spenden nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen stimme ich zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

DATUM UND UNTERSCHRIFT
PARTNER DATUM UND UNTERSCHRIFT