

Mein Wunsch an Kindheitstraum-Stuttgart e.V



Es sind nicht immer die großen Dinge im Leben, die einem ein Lächeln abverlangen. Wir machen uns für Kinder und Jugendliche stark, die u.a. durch Krankheiten immer wieder vom Leben herausgefordert werden. Und manchmal dauert dieses Leben nicht lang. Wir möchten diesen Kindern/Jugendlichen ein Stück Hoffnung geben – mit Ihnen zusammen.

Erzählen Sie uns den Wunsch Ihres Kindes oder von der Person, die Sie gerne für einen Wunsch / Traum vorstellen möchten.

Wem soll der Wunsch erfüllt werden?:

Bitte das Alter des Kindes / Jugendlichen angeben

Das Kind oder der / die Jugendliche ist:

Erkrankt Sozial benachteiligt

Wenn es sich um eine Erkrankung handelt, dann bitten wir darum diese kurz zu beschreiben:

Der Wunsch:

Antragsteller:

Gleichzeitig auch erziehungsberechtigt: Ja Nein

Zu welchen Zeiten erreichen wir Sie am besten:

Ihr Beweggrund sich an uns zu wenden?

Die Erziehungsberechtigten: (Falls abweichend von Antragsteller)

Sind die Erziehungsberechtigten darüber informiert? Ja Nein

Dürfen wir Kontakt aufnehmen? Ja Nein

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Kindheitstraum Stuttgart e.V.

Möwenweg 21
70378 Stuttgart

Tel: 0711 / 21 57 0770 Fax: 0711 / 21 57 0773
kontakt@kindheitstraum-stuttgart.de

Eingetragen:

Eingetragener gemeinnütziger Verein
beim Amtsgericht Stuttgart

Spenden:

IBAN DE62 6025 0010 0015 1183 34
BIC: SOLADES1WBN

