

Ihre Kontaktdaten

### „Die Kraft zum Siegen geben!“

Unser Ziel ist es den Traum Ihres Kindes/Jugendlichen/Erwachsenen nach dessen Vorstellungen zu erfüllen. Dabei hilft dieses Traum-Formular. Die Daten werden ausschließlich nur für die Traumerfüllung von **HERZENSTRÄUME e.V.** genutzt. Bitte schicken sie das Formular an die Post- oder Mailadresse. ODER sprechen Sie uns persönlich an!

Wem soll ein **HERZENSTRAUM** erfüllt werden?

(Name, Vorname, Kontaktdaten und Alter der Person)

Hat die Person Geschwister oder Partner/in?

(Name und Alter)

Welche Krankheit oder Schicksal hat die Person (erlebt):

Welchen **HERZENSTRAUM** dürfen wir erfüllen?

(ggf. Rückseite benutzen)

(Folgende Informationen würden uns sehr helfen: Zeitpunkt/-raum, Begleitung, Einschränkungen)