

## Erklärung zur Unterstützung der Charta: EINZELPERSON

---

An die  
Charta Geschäftsstelle  
Aachener Straße 5  
10713 Berlin

Per Fax: 030 – 8200 758 27  
Per E-Mail: [charta@palliativmedizin.de](mailto:charta@palliativmedizin.de)

### Charta zur Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen

Hiermit erkläre ich, dass ich die Ziele und Inhalte der „Charta zur Betreuung schwerstkranker und sterbender Menschen“ mittrage.

Ich bekunde meine Bereitschaft, mich im Sinne der Charta für die Verbesserung der Situation schwerstkranker und sterbender Menschen, ihrer Familien und der ihnen Nahestehenden einzusetzen und auf dieser Grundlage für die Einlösung ihrer Rechte einzutreten.\*

Bei handschriftlichem Ausfüllen bitten wir Sie um die Verwendung von **DRUCKBUCHSTABEN**.  
Herzlichen Dank.

Unterzeichner:

Anrede / Titel: .....

Vorname, Name: .....

Postanschrift: .....

Bundesland: .....

E-Mail: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

---

\* Wir bitten Sie aus umwelt- und arbeitstechnischen Gründen, die Unterstützungserklärung nur einmalig (entweder per Fax oder per Post oder online) einzusenden. Dieses PDF ist beschreibbar.  
Hinweis Datenschutz (DSGVO): Ihre Daten werden nicht digital gespeichert und nicht weiterverwendet. Ihre eingetragenen Daten werden ausschließlich zur Archivierung, zur Zählung Ihrer Unterschrift und zur Vermeidung von Doppelzählung verwendet.