

Bitte sorgfältig lesen und beim Ausfüllen des Fragebogens beachten!
Behalten Sie diese Seite bitte für Ihre Unterlagen!

Wichtige Hinweise zur Einreichung eines Herzenswunsches

Aktion Kindertraum erfüllt Herzenswünsche von Kindern und Jugendlichen in besonders belasteten Lebenssituationen. Dies können sein:

- Eigene schwere oder chronische Erkrankung
- Eigene schwere traumatische Erlebnisse
- Schwere oder chronische Erkrankung eines engen Familienangehörigen (Geschwister oder Eltern)

Unbedingt dabei zu beachten ist:

- 1.) Aktion Kindertraum erfüllt jedem Kind nur **einen Herzenswunsch!**
- 2.) Der Wunschfragebogen muss **vor dem 21. Geburtstag** des Kindes/Jugendlichen eingereicht worden sein.
- 3.) Wünsche dürfen bunt, vielfältig, verrückt und außergewöhnlich sein. Wichtig dabei ist:
 - Es ist der Wunsch des Kindes und nicht vorrangig der der Eltern
 - Bei Therapien, therapeutischen Geräten, Hilfsmittel befürworten Ärzte/Therapeuten den Wunsch
 - Wenn keine außergewöhnlichen Umstände vorliegen, sollte das Kind bei:
 - Urlaubswünschen innerhalb Deutschlands mindestens 6 Jahre/im Ausland 10 Jahre alt sein
 - Computer-, Tablet- oder Smartphonewünschen mindestens 12 Jahre alt sein
 - Die Familie ist nicht in der Lage, den Wunsch selbst zu erfüllen, egal ob aus finanziellen oder organisatorischen Gründen.

Diese Wünsche erfüllen wir **nicht**:

- Autos und deren Umbauten
 - Wohnungsumbauten (Rampen, Treppenlift etc.), Möbel, die nicht das Kinderzimmer betreffen
 - Delfintherapien
 - Ersttherapien
 - Reisen in Regionen, für die eine aktuelle Reisewarnung vorliegt
 - Wünsche, zu denen schon Verträge geschlossen oder Zahlungen getätigt worden sind
- 4.) Der Versand des Fragebogens ist keine Garantie für die Realisierung des Wunsches.
 - 5.) Eingereichte sensible Unterlagen (ärztliche Befunde, Einkommensnachweise, etc.) werden streng vertraulich behandelt und nach Wunscherfüllung vernichtet oder auf Wunsch zurückgesandt.
 - 6.) Nachdem wir den Fragebogen erhalten und geprüft haben, melden wir uns bei Ihnen. Dies geschieht in der Regel innerhalb weniger Tage.
 - 7.) Bei inhaltlichen Fragen zum Wunschfragebogen können Sie uns telefonisch unter 0511/473 944 12 oder per E-Mail [wunsch@aktion-kindertraum.de] erreichen.
 - 8.) Bitte senden Sie den **vollständig ausgefüllten** und **unterschiedenen** Fragebogen zusammen mit allen **erforderlichen Unterlagen** zurück an:

als Scan/PDF-Datei: wunsch@aktion-kindertraum.de

postalisch: Aktion Kindertraum, Georgstraße 48, 30159 Hannover



Fragebogen für Herzenswunschkinder

Angaben Herzenswunschkind

1.	Name		<i>Bitte ein aktuelles Foto des Kindes aufkleben/ beilegen/ anfügen</i>
	Vorname		
	Geburtsdatum	Geschlecht m w	
	Straße/Hausnummer		
	PLZ	Wohnort	
	Bundesland		
			Hat Aktion Kindertraum diesem Kind bereits einen Wunsch erfüllt? Ja Nein

Der Herzenswunsch des Kindes - Beachten Sie bitte Punkt 3 des Hinweisblattes zu unseren Ausschlusskriterien!

2.	Was ist der Wunsch des Kindes? <i>Details oder Beschreibungen bitte im Anhang 2 angeben, falls erforderlich.</i>
	Kostenschätzung:
	Wie oder durch wen haben Sie von Aktion Kindertraum erfahren?

Angaben Person zur Koordination der Wunscherfüllung – nur falls von Eltern (Punkt 4.) abweichend

3.	Name	Vorname
	In welchem Verhältnis stehen Sie zu dem Kind?	
	Straße/Hausnummer	
	PLZ	Wohnort
	Telefon/Mobil	Wann erreichbar?
	E-Mail	

[illegible]

Angaben zur Diagnose, Krankheitsgeschichte, Beschreibung der besonderen Lebenssituation

ACHTUNG: nur finanzielle Bedürftigkeit reicht **nicht** aus!

5. Kurzdarstellung der Situation – bitte fügen Sie ärztliche Atteste, Krankenberichte, sonstige Belege in Kopie bei.

(ggf. weiter in Anhang 2)

Ansprechperson – für medizinische Rückfragen

6.	Name, ggf. Titel		Rolle (Arzt, Betreuer, Therapeut/in, Psychologe/in etc.)
	Krankenhaus oder Einrichtung		
	Straße/Hausnummer		
	PLZ	Ort	Wann erreichbar?
	Telefon/Mobil		E-Mail

Weitere Ansprechperson – falls relevant zur Wunscherfüllung

7.	Name, ggf. Titel		Rolle (Arzt, Betreuer, Therapeut/in, Psychologe/in etc.)
	Krankenhaus oder Einrichtung		
	Straße/Hausnummer		
	PLZ	Ort	Wann erreichbar?
	Telefon/Mobil		E-Mail

Wir bestätigen die Richtigkeit und Aktualität der Angaben an Eides statt und erlauben Aktion Kindertraum, Kontakt zu den ärztlichen oder therapeutischen Ansprechpersonen aufzunehmen, sofern dies zur Prüfung der Unterstützbarkeit oder zur Wunscherfüllung erforderlich ist.

Ort:

Datum:

X

Unterschrift

Freigaben

Um passende finanzielle Unterstützung zu gewinnen, die zur Realisation der jeweils eingereichten Herzenswünsche beiträgt, berichtet Aktion Kindertraum über verschiedene Kanäle im Vorfeld einer Wunscherfüllung über diese. Dies geschieht im Einzelfall auf Wunsch mit geänderten Namen und/oder anonymisierter Herkunft des Kindes.

Einschränkungen oder Bemerkungen		
Ort:	Datum:	 Unterschrift

Wir stellen nach der Wunscherfüllung Foto- und/oder Filmaufnahmen vom Herzenswunschkind zur Verfügung, die die Erfüllung angemessen dokumentieren. Diese Aufnahmen überlassen wir Aktion Kindertraum zur honorarfreien Verwendung. *[Das Einverständnis kann bei Vorliegen wichtiger Gründe mit zukünftiger Wirkung widerrufen werden (entsprechend § 35 VerlagsG, § 42 UrhG)]*

Ihre Auswahl zur Verwendung hat keine Auswirkung auf die Erfüllung des Herzenswunsches!

☐ Printmedien (z.B. Broschüren, Flyer), sowie in digitalen Medien	Einschränkungen oder Bemerkungen	
☐ Online-Medien (Homepage)		
☐ Social Media-Kanäle (Facebook, Instagram, TikTok, LinkedIn)		
Ort:	Datum:	 Unterschrift

Bitte unterschreiben Sie diesen Fragebogen und senden ihn vollständig ausgefüllt und mit allen erforderlichen Anlagen an uns: [Aktion Kindertraum, Georgstraße 48, 30159 Hannover](#).

Eingescannte Fragebögen oder digital signierte Dokumente dürfen uns auch gerne als PDF-Datei per E-Mail an wunsch@aktion-kindertraum.de gesendet werden.

Für eine maximale Funktionalität (z.B. digitale Signatur) empfehlen wir einen vollwertigen PDF-Editor.

Anhang 1 zum Fragebogen für Herzenswunschkinder
Nur auszufüllen, wenn im Rahmen der Herzenswunscherfüllung Kosten entstehen

8.	Besitzen Sie Vermögenswerte? (z.B. Sparguthaben, Immobilien, Wertpapiere, Kryptowährung, Sonstiges) Erklärung (ggf. weiter in Anhang 2.):	Ja	Nein
	Bekommen Sie staatliche Sozialleistungen (Bürgergeld SGB II, Grundsicherung Alter/Erwerbsminderung SGB XII, Sozialhilfe / Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII, Wohngeld, Kinderzuschlag, BAföG) und es liegt ein aktueller Bescheid dazu vor?	Ja	Nein

*Kopie des Bescheids beifügen!
 Weiter bei Punkt 12*

Ihr monatliches Einkommen - Kopien der Belege beifügen!

(z.B. Einkommensnachweise der letzten 3 Monate, aktuelle Einkommenssteuerbescheid, Rentenbescheid etc.)

9.	Nettoeinkommen aller Haushaltsangehörigen	
	Pflegegeld	
	Kindergeld	
	Wiederkehrende Zahlungen Dritter (z.B. Baugeld, Unterhalt, etc.)	
	Gesamtnettoeinkommen	

Ihre monatlichen Ausgaben

10.	Miete	
	Wohnnebenkosten	
	Sonstige Lebenshaltungskosten (Ernährung, Kleidung, Drogeriebedarf usw.)	
	Versicherungen (ggf. anteilig)	
	Fahrzeugkosten	
	Therapiekosten, die nicht von der Krankenkasse übernommen werden	
	Sonstige Aufwendungen im Zusammenhang mit einer Erkrankung eines Haushaltsmitglieds	
	Sonstige Kosten (Schulgeld, Kindergarten, Vereine etc.)	
	Rückzahlungsraten Darlehensverbindlichkeiten/Schulden	
	Gesamtausgaben	

Verbleibender Betrag

11.	Gesamtnettoeinkommen abzüglich aller monatlichen Gesamtausgaben	
------------	---	--

Unterstützung für diesen Herzenswunsch

12.	Wurde bei anderen privaten Organisationen, Stiftungen, Behörden und sonstigen öffentlichen Stellen finanzielle Unterstützung für diesen Wunsch beantragt?	Ja	Nein
	<i>Bitte weitere Angaben!</i>		
	Krankenkasse:	Ablehnung	Zusage - Summe:
	Weitere Einrichtung:	Ablehnung	Zusage - Summe:
	Weitere Einrichtung:	Ablehnung	Zusage - Summe:
	Weitere Einrichtung:	Ablehnung	Zusage - Summe:
	Gesamtsumme bewilligter finanzieller Unterstützung		

Vorstehende Angaben werden hiermit an Eides statt versichert.

Ort:	Datum:	 Unterschrift
------	--------	--

Bitte unterschreiben Sie diese Anlage und senden sie vollständig ausgefüllt und zusammen mit dem Fragebogen an uns: [Aktion Kindertraum, Georgstraße 48, 30159 Hannover](#).

Eingescannte Dokumente oder digital signierte Dokumente dürfen uns auch gerne als PDF-Datei per E-Mail an wunsch@aktion-kindertraum.de gesendet werden.

Für eine maximale digitale Funktionalität empfehlen wir einen vollwertigen PDF-Editor.

Anhang 2 zum Fragebogen für Herzenswunschkinder
Optional: zusätzliche Angaben und Ergänzungen

Fortsetzung Wunschbeschreibung

Zu 2.	
-------	--

Fortsetzung Kurzbeschreibung der Lebenssituation

Zu 5.	
-------	--

Erklärung Vermögenswerte

Zu 8.

Sonstige Angaben - Ergänzungen/Erklärungen