

Päckchenhelden gesucht!

Geschenk mit Herz



Gemeinsam machen wir Kinder glücklich

humedica betreut seit vielen Jahren weltweit Menschen in Not. „Geschenk mit Herz“ ist eine liebevolle Ergänzung einer umfassenden, nachhaltigen Projektarbeit. Der Sternstunden e.V. übernimmt die anfallenden Logistikkosten für Päckchen, die in Ost- und Südosteuropa verteilt werden.

Euer Päckchen geht auf die Reise

In diesem Jahr warten Kinder beispielsweise im Kosovo, in der Ukraine, in Albanien, Rumänien, der Republik Moldau und in Bayern auf euer Geschenk zu Weihnachten.

Hier findet ihr eure Sammelstelle

Unter www.geschenk-mit-herz.de findet ihr alle Sammelstellen in eurer Nähe und erfahrt spannende Geschichten rund um die Aktion „Geschenk mit Herz“.

Habt ihr Fragen?

Dann ruft uns an oder schreibt uns!

Tel: 08341 966148-460

WhatsApp: 0152 24122224

E-Mail: info@geschenk-mit-herz.de

Eure Sammelstelle

Alois Killisperger GmbH

Hettlinger Straße 4 · 86637 Wertingen

Mo–Fr 7–12 Uhr und 13–17 Uhr

Abgabe bei uns bis 23. November 2026

**Mitpacken bis
15. November 2026**



„Geschenk mit Herz“ ist eine Aktion von humedica e.V. mit Unterstützung von Sternstunden e.V.

Seid Helden und lasst uns ein Geschenk mit Herz packen

Wenn ihr keine Möglichkeit habt, ein Päckchen selbst zu packen, übernimmt **humedica** das für euch: Für eine **Spende von 30 Euro** kann bei uns hier direkt ein Päckchen zusammengestellt und verschickt werden. **humedica**-Teams, Mitarbeiter von befreundeten Organisationen und viele ehrenamtliche Helfer begleiten die Verteilung eurer Päckchen persönlich und sorgen für einen reibungslosen Ablauf.

Mit einer Spende verschenkt ihr Weihnachtsfreude!



humedica e.V.

Stichwort: Geschenk mit Herz

IBAN: DE86 7335 0000 0000 0047 47

BIC: BYLADEM1ALG

Über uns

humedica e.V. ist eine internationale Hilfsorganisation mit Sitz in Kaufbeuren. Seit 1979 leisten wir schnelle Not- und Katastrophenhilfe, arbeiten in der Entwicklungszusammenarbeit und führen karitative Projekte durch.



Impressum

Herausgeber:
humedica e.V. · Goldstraße 8 · 87600 Kaufbeuren
Tel.: 08341 966148-460 · Fax: 08341 966148-490
E-Mail: info@humedica.org
www.humedica.org · www.geschenk-mit-herz.de · [f](#) [i](#) [t](#)

V.i.S.d.P.: Heinke Rauscher · Konzeption & Redaktion:
humedica (Abteilung Kommunikation) · Gestaltung:
Manuel Steinhoff (chunkymonkeydesign.de) · Druck:
Briefwerk · Fotos: humedica



SEPA-Überweisung

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

humedica e.V. Kaufbeuren

IBAN DE86 7335 0000 0000 0047 47

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

BYLADEM1ALG



Vielen Dank für Ihre Spende!

Kunden-Referenznummer – Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers – (nur für Zahlungsempfänger)

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zellen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zellen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

GmH 2025

IBAN DE 06

SPENDE

Datum

Unterschrift(en)

Kontoinhaber	Begünstigter
	humedica e.V.
	Goldstraße 8, 87600 Kaufbeuren
	IBAN des Begünstigten
	DE86 7335 0000 0000 0047 47
BIC	BYLADEM1ALG
Verwendungszweck	SPENDE GESCHENK MIT HERZ
Datum	
Betrag: Euro, Cent	



So geht's ...

1 Zuerst Karton nehmen und schön bekleben (ca. 25 x 35 x 15 cm). Deckel und Karton getrennt verzieren.

2 Wen möchte ich glücklich machen – Junge oder Mädchen? Welches Alter?

3 Den Karton befüllen, Inhalt siehe Einkaufsliste. Und nur das!

4 Vielleicht noch ein Familienfoto oder eine Grußkarte?

5 Mit Gummiband verschließen; Aufkleber ausschneiden und draufkleben.

6 Geschafft! Ab damit zur nächsten Sammelstelle – auch unter www.geschenk-mit-herz.de einsehbar.

Noch Fragen? Euer Heldenberatungsteam freut sich, euch weiterzuhelfen.
E-Mail: info@geschenk-mit-herz.de
Tel: 08341 966148-460
WhatsApp: 0152 24122224

Einkaufsliste

Für alle Altersgruppen ein Muss:

- ☐ Körperpflegeprodukte wie Seife, Duschgel oder Shampoo
- ☐ Zahnpflegepakete, bestehend aus Zahnpasta und Zahnbürste
- ☐ Süßigkeiten wie Schokolade, Gummibärchen, Traubenzucker oder Lutscher. Bitte beachten: MHD muss bis März des Folgejahres sein
- ☐ Schulmaterial wie Buntstifte oder Filzmalер, Spitzer, Lineal, Radiergummi, Hefte oder Block
- ☐ Etwas Warmes wie Mütze, Schal, Handschuhe oder warme Socken. Neu oder gebraucht, aber in Eins-A-Zustand
- ☐ Etwas zum Liebhaben: Püppchen, Kuscheltierchen oder kleines Kissen

Etwas zum Spielen mit Wow-Effekt:

- ☐ Alter 3-7: z.B. Bälle, Knete, Springseil, Malbuch, Autos, Puzzle, Jojo o.ä.
- ☐ Alter 8-12: z.B. Bälle, Knete, Springseil, Malbuch, Autos, Puzzle, Jojo, Würfelbecher, Fußball mit Pumpe, Tischtennisschläger und Bälle, tolle Schlüsselanhänger, Frisbeescheibe o.ä.



Wow, fast geschafft!

Bitte denkt dran: Nur die aufgeführten Dinge! Ihr wollt doch Helden sein und die Kinder sollen sich freuen!
Solltet ihr keine Zeit haben – werdet trotzdem Helden! Überweist den Betrag für euer Päckchen an **humedica**, damit wir es für euch packen können.



Coupon

bitte ausschneiden und oben auf euer Päckchen kleben.



- Mädchen 3-7 Jahre (ca. Gr. 98-128 cm)
- Mädchen 8-12 Jahre (ca. Gr. 134-158 cm)
- Bub



Wir haben die Altersgruppen geändert!

Datenschutzinformation

Wir sind interessiert, Sie über die Wirkung Ihrer Spende und unsere Aktionen zu informieren. Deshalb verarbeiten wir Ihre Adressdaten auf Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe f der europäischen Datenschutz-Grundverordnung zur interessengerechten Spenderselektion. Es steht Ihnen frei, diesem Vorgehen durch eine Mail an datenschutzbeauftragte@humedica.org zu widersprechen. Nähere Infos erhalten Sie unter www.humedica.org/datenschutz.

Zuwendungsbestätigung

Bei Spenden bis 300 Euro gilt der Bankauszug als Nachweis für das Finanzamt. Bei höheren Spenden erhalten Sie bis Ende Februar des Folgejahres Ihre Einkommensbescheinigung im Sinne des § 10b des Einkommenssteuergesetzes.

Zuwendungen gemäß der umseitigen Angaben

Wir sind wegen der Förderung gemeinnütziger und mildtätiger Zwecke nach dem letzten uns zugewandten Finanzierungsbescheid des örtlichen Finanzamtes Kaufbeuren vom 6.2.2028 (für das Jahr 2024) nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer befreit. Es wird bestätigt, dass es sich nicht um Mitgliedsbeiträge, sonstige Mitgliedsumlagen oder Aufnahmegebühren handelt. Die Zuwendung ist ausschließlich der Jugendhilfe der Altenhilfe, der Hilfe für politische, rassistisch oder religiös verfolgte, für Flüchtlinge und Vertriebene, der Hilfe für Zivil-beschädigte und behinderte Menschen und der Entwicklungszusammenarbeit verwendet wird. Die Satzungszwecke entsprechen § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 4, 10 und 15 der Abgabenordnung.

Eingegangene Spendengelder, die über die Finanzierung der jeweiligen Projekte hinausgehen, werden für andere satzungsgemäße Aufgaben von **humedica e.V.** verwendet. Sollten Sie mit Ihrer Spende eine Zweckbindung verfolgen, kennzeichnen Sie Ihre Überweisung bitte immer mit einer nachvollziehbaren Bezeichnung. Die Angabe des Monats reicht nicht aus. Danke für Ihr Verständnis.

Bitte schneiden Sie diese Antwortkarte aus und senden sie an: **humedica e.V. · Goldstraße 8 · 87600 Kaufbeuren**

☐ Ja, ich unterstütze „Geschenk mit Herz“ mit einer Spende von ☐ 30 € ☐ 60 € ☐ 150 € ☐ einmalig ☐ monatlich ☐ pro Quartal.

☐ Ja, ich möchte per ☐ E-Mail oder ☐ Post über die Arbeit von **humedica** informiert werden. Die Zusendung per Mail spart Verwaltungskosten.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort/Datum (TT/MM/JJ) Unterschrift (Kontoinhaber)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre regelmäßige Spende kann jederzeit und mit sofortiger Wirkung gekündigt werden.

Zahlungsart: Wiederkehrende Spende

SEPA-Lastschriftmandat

humedica e.V. · Goldstraße 8 · 87600 Kaufbeuren
Kreditinstitutionsnummer: DE80ZZZ00000022003
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

☐ Ich ermächtige/Wir ermächtigen **humedica e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weiße ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **humedica e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

E-Mail-Adresse