



**Ein Ostseewochenende in Travemünde
vom 22. - 24. September 2017
für trauernde junge Menschen von 14 – 18 Jahren**

...für ein paar Tage heraus aus dem gewohnten Alltag und doch das mitnehmen, was einen beschäftigt und im Alltag vielleicht nicht so viel Platz hat. Sich Zeit nehmen für Erinnerungen an den geliebten Menschen, der gestorben ist. Diese Erinnerungen mit anderen Jugendlichen teilen, die wissen, wie Du Dich fühlst, welche Gedanken Dich beschäftigen, welche Fragen Du hast, weil sie all das aus eigener Erfahrung kennen. Gespräche zu zweit oder in der Gruppe ... erzählen ... zuhören ... malen ... schreiben ... ein Sommerwochenende genießen ... am Strand ... in der Sonne ... Spaziergänge ... Gespräche ... baden ... spielen ... Die Anzahl der TeilnehmerInnen ist auf 14 begrenzt.

- Beginn** Freitag, 22. September um 17 Uhr
Ende Sonntag, 24. September nach dem Mittagessen
- Ort** Theodor-Schwartz-Haus
Seminarhaus und Ferienzentrum
23570 Lübeck-Travemünde OT Brodten
Tel. 04502-8622-0
www.theodor-schwartz-haus.de
- Anfahrt** mit der Bahn von Hamburg über Lübeck nach Travemünde Strand. Denkt daran, es könnten Fahrgemeinschaften (SH-Ticket) gebildet werden von HH nach Travemünde Strand.
- Leitung** Nadine von Kameke, Anja Paschen, Sandra Lutz
- Kosten** 50 Euro für Seminargebühr, Material, Übernachtung und Vollverpflegung
Überweisung des Betrages bis spätestens 07.09.2017.
Bei Rücktritt nach dem 08.09.2017 wird eine Ausfallgebühr von 50% berechnet.
Bei Nichtteilnahme ohne Absage ist der volle Betrag zu zahlen.
- Anmeldung** Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V.
Gruppen für trauernde Kinder und Jugendliche
Bogenstr. 26, 20144 Hamburg
www.verwaiste-eltern.de

Weitere Informationen Tel. 040-45 000 914 oder info@verwaiste-eltern.de

An
Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V.
Gruppen für trauernde Kinder und Jugendliche
Bogenstr. 26
20144 Hamburg

Verbindliche Anmeldung
zum Ostseewochenende
vom 22. - 24. September 2017 für trauernde junge Menschen von 14-18 Jahren
bis spätestens 15. August 2017

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

.....

Telefon Email

Um das Wochenende hilfreich gestalten zu können, bitten wir um folgende Angaben

| <i>Name(n) des/der Verstorbenen</i> | <i>Geburts- datum</i> | <i>Sterbe- datum</i> | <i>Todes- ursache</i> | <i>Verwandtschafts- verhältnis</i> |
|---|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--|
|---|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--|

.....

.....

(ggf. Rückseite benutzen)

Seminargebühr in Höhe von 50 Euro überweise ich mit der schriftlichen Anmeldung bis spätestens 07.09.2017 auf das Konto von Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V.

Evangelische Bank eG, IBAN: DE66 5206 0410 0006 4264 25, BIC: GENODEF1EK1
oder Hamburger Sparkasse, IBAN: DE84 2005 0550 1013 2120 20, BIC: HASPDEHHXXX

Stichwort: Wochenende Travemünde

Name, Vorname (Einzahler/in)

.....

Datum Unterschrift

Einverständniserklärung des / der Erziehungsberechtigten

Name und Vorname

(Erziehungsberechtigte/r)

Ich bin damit einverstanden, dass

(Name des/der Jugendlichen)

am Wochenende für trauernde junge Menschen vom 22. – 24. September 2017 teilnimmt.

Der Verein Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V. und die Trauerbegleiterinnen speichern die Daten ausschließlich zu Vereinszwecken bzw. für die Trauerbegleitung und geben sie nicht an Dritte weiter. Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum Unterschrift

(Erziehungsberechtigte/r)

