

Zurück an:
Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e. V. Bogenstraße 26, 20144 Hamburg,
040 / 45 00 09 14, info@verwaiste-eltern.de

VERBINDLICHE ANMELDUNG zum Wildpark-Wochenende vom 31.5.- 2.6.2024

Familienname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Mitglied bei Verwaiste Eltern und Geschwister HH e.V.: ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Teilnehmer > Erwachsene: Name, Vorname

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

Teilnehmer > Kinder:

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

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

Name(n) des/r verstorbenen Angehörigen, Geburts- und Sterbedatum, Sterbeursache:

Der/die Verstorbene ist Ihr(e) Sohn / Tochter / Bruder / Schwester / Ehemann / Ehefrau / Vater / Mutter (zutreffendes bitte unterstreichen)

Anmerkungen: _____ (ggf. Rückseite benutzen)

Sie erhalten eine Rechnung. Ihre Anmeldung gilt als verbindlich und wird von uns bestätigt, sobald der Rechnungsbetrag bei uns eingegangen ist. Sollten Sie trotz reserviertem Teilnehmerplatz nicht kommen können, so teilen Sie uns dieses bitte umgehend mit, damit gegebenenfalls Interessierte von der Warteliste nachrücken können.

Der Verein Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V. und die Trauerbegleitenden speichern die Daten ausschließlich zu Vereinszwecken bzw. für die Trauerbegleitung und geben sie nicht an Dritte weiter. Der Wildpark Lüneburger Heide erhält zur Abwicklung des Aufenthaltes die Kontaktdaten.

Eine Zusammenlegung von teilnehmenden Personen in den Unterkünften ist eventuell notwendig.

Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____