

**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 Trauerwochenende für erwachsene Geschwister 9.-11.8.24**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Kostform:

normal: \_\_\_\_\_ vegetarisch \_\_\_\_\_ vegan: \_\_\_\_\_

Allergien/Unverträglichkeiten \_\_\_\_\_

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

Besuch einer Trauergruppe im Verein bei Trauerbegleiter\*in: \_\_\_\_\_

sonstiger Kontakt zum Verein: \_\_\_\_\_ bisher kein Kontakt \_\_\_\_\_

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

Name(n) des/der verstorbenen Geschwister(s), Geburts- und Sterbedatum, Todesursache:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_ (ggf. Rückseite benutzen)

Die Anmeldung gilt als verbindlich und wird von uns bestätigt. Erst nach der Erhalt der Rechnung erfolgt die Bitte um Überweisung. Sollten ihr trotz reserviertem Platz nicht kommen können, so teilt uns dieses bitte umgehend mit, damit gegebenenfalls Interessierte von der Warteliste nachrücken können. Wir behalten uns vor, evtl. Stornierungskosten der Tagungsstätte entsprechend weiterzugeben.

Eine Reduzierung des Beitrages für das Wochenende ist leider nicht möglich.

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. Die Gustav-Heinemann- Bildungsstätte in Bad Malente erhält zur Abwicklung des Aufenthaltes die Kontaktdaten.

Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_