

VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUM FAMILIEN-TRAUERSEMINAR IN BAD BEVENSEN: 25.-27.Oktober 2024

(Anmeldungen können auch über unsere Homepage www.verwaiste-eltern.de erfolgen.)

Familienname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy-Nr: _____

E-Mail: _____

Mitglied bei Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V. : ja nein
Zutreffendes bitte ankreuzen

Teilnehmer > Eltern:

Name, Vorname

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

Teilnehmer > Geschwister

Name, Vorname

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

_____ Geb.datum _____ Alter: _____

Kostform: normal vegetarisch vegan Unverträglichkeiten: _____

Unterbringung: Doppelzimmer/ Familienzimmer/Schlafsofa/Kinderbett – was wird gebraucht? bitte ausführen:

_____ Einzelzimmer (EZ-Zuschlag 40€ für 2 Nächte bitte mit überweisen.)

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

Name(n) des/r verstorbenen
Kindes/Kinder

Geburts-
datum:

Sterbe-
datum:

Todesursache

Anmerkungen: _____ (ggf. Rückseite benutzen)

Ihre Anmeldung gilt als **verbindlich** und wird von uns bestätigt und Sie erhalten eine Rechnung.
Sollten Sie trotz reservierten Teilnehmerplatzes nicht kommen können, so teilen Sie uns dies bitte umgehend mit, damit gegebenenfalls Interessenten von der Warteliste nachrücken können.

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. Das Gustav-Stresemann-Institut erhält zur Abwicklung des Aufenthaltes die Kontaktdaten. Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____