



Liebe Mütter und Väter, liebe Kinder und Jugendliche!

Wie schon in den Vorjahren haben wir für **trauernde Familien** ein ganz besonderes Frühlings-Angebot:

Ein Erlebniswochenende vom Freitag bis zum Sonntag im **Wildpark Lüneburger Heide**. Wir wohnen und übernachten im unmittelbar angrenzenden **Schäferdorf** in zünftigen Apartments und Schäferwagen.

Wir möchten Kinder und Jugendliche und ihre Eltern in der Trauer stärken. Dieses „Abenteuer“ ist für alle gedacht, die einen Bruder eine Schwester, Mutter oder Vater oder einen nahen Angehörigen verloren haben. Drei Tage voller schöner Erlebnisse, um die Sorgen und Probleme des Alltags hinter sich zu lassen und etwas Leichtes und Unbeschwertes mitzunehmen.

Die Teilnahme beträgt für **Mitglieder** des Vereins **pro Erwachsenem 80 €, pro Kind 40 €**. Für **Nichtmitglieder pro Erwachsenem 100 €, pro Kind 50 €**.

Darin eingeschlossen sind zwei Übernachtungen im Schäferdorf, gemeinsame Verpflegung am Grill und im Restaurant, Eintritt in den Wildpark und ein spannendes Programm mit unseren TrauerbegleiterInnen. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Wann? 17. - 19. Mai 2019

Anreise Freitag möglichst bis 16:00 Uhr, Abreise Sonntag nach dem Mittagessen

Wo? Wildpark Lüneburger Heide, 21271 Nindorf-Hanstedt, Wildpark 1



Weitere Informationen über unser Ziel unter www.wild-park.de, www.schaferdorf.de/de oder [im Verein](mailto:Info@verwaiste-eltern.de).

Anmeldung: Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V. auf anliegendem Anmeldebogen

Info@verwaiste-eltern.de oder Tel. 040/45000914

Anmeldeschluss: 19. April 2019 (Vergabe in der Reihenfolge der Anmeldung)

Anfahrt: Mit dem PKW (BAB A7, Abfahrt Garlsdorf) oder mit dem öffentlichen Bus 4207 ab Buchholz

VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUM Wildpark-Wochenende vom 17. - 19. Mai 2019

Familienname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Handy-Nr: _____

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:

<u>Name(n) des/r verstorbenen</u>	Geburts-	Sterbe-	Todes-
<u>Angehörigen:</u>	datum:	datum:	ursache:

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

*) Zutreffendes bitte unterstreichen

Anmerkungen: _____ (ggf. Rückseite benutzen)

Ihre Anmeldung gilt als **verbindlich** und wird von uns bestätigt. Sie erhalten eine Rechnung.
Sollten Sie trotz reserviertem Teilnehmerplatz 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 Vereins-
zwecken bzw. für die Trauerbegleitung und geben sie nicht an Dritte weiter. Der Wildpark Lüneburger Heide erhält zur Abwicklung des
Aufenthaltes die Kontaktdaten. Damit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____