



**Ein Sommerwochenende an der Ostsee in Travemünde
vom 30. August - 01. September 2019
für trauernde junge Menschen von 14 –20 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 ... gestalten ... schreiben ... ein Sommerwochenende genießen ... am Strand ... in der Sonne ... Spaziergänge ... Gemeinsamkeit... **Die Anzahl der TeilnehmerInnen ist auf 14 begrenzt.**

- Beginn** Freitag, 30. August 18 Uhr mit dem Abendessen
Ende Sonntag, 01. 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 können Fahrgemeinschaften (SH-Ticket) gebildet werden von Hamburg nach Travemünde Strand.
- Leitung** Nadine von Kameke, Hilda Razafindraboay, Andreas Süskow
- Kosten** 50 Euro für Seminargebühr, Material, Übernachtung und Vollverpflegung
Überweisung des Betrages bis spätestens 16.08.2019.
Bei Rücktritt nach dem 17.08.2019 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 Sommerwochenende an der Ostsee
vom 30. August – 01. September 2019
für trauernde junge Menschen von 14-20 Jahren

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

.....

Telefon Email

Um das Wochenende planen und 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>Verwandschafts- verhältnis</i>
---	---------------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------------------

.....

.....

(ggf. Rückseite benutzen)

Seminargebühr in Höhe von 50 Euro überweise ich mit der schriftlichen Anmeldung bis spätestens 16.08.2019 auf das Konto von Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e.V.:

Hamburger Sparkasse, IBAN: DE84 2005 0550 1013 2120 20, BIC: HASPADEHHXXX

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 30. August – 01. September 2019

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)