

Zurück an: Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e. V. Bogenstraße 26, 20144 Hamburg, ☎: 040/45000914

VERBINDLICHE ANMELDUNG ZUM TRAUERWOCHELENDE IN BAD BEVENSEN: 29.11. – 01.12.2019

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

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobilnr.: _____

Mail: _____

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

Teilnehmer > Elterngruppe: _____ Geb.datum _____

_____ Geb.datum _____

Teilnehmer > Pilgergruppe für Eltern: _____ Geb.datum _____

_____ Geb.datum _____

_____ Geb.datum _____

Teilnehmer > Erwachsene Geschwister: _____ Geb.datum _____

_____ Geb.datum _____

_____ Geb.datum _____

Kostform: Normal Vegetarisch (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterbringung: Doppelzimmer zusammen mit _____

Einzelzimmer (EZ-Zuschlag 15 €/ÜN ist vor Ort zu bezahlen.)

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

Name(n) des/r verstorbenen Geburtsdatum: Sterbedatum: Todesursache:

Angehörigen: _____

Der/die Verstorbene ist Ihr(e) Sohn/Tochter Bruder/Schwester Enkel/Enkelin

*) Zutreffendes bitte unterstreichen

Anmerkungen: _____ (ggf. Rückseite benutzen)

Ihre Anmeldung gilt als **verbindlich** und wird von uns bestätigt und 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 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: _____