

JoMA[♥] PROJEKT e.V.

Wir begleiten Leben.

Verbindliche Anmeldung „AUS MEINEN HÄNDEN?“

Erinnerungsseminar für Eltern und Geschwister
verstorbener Kinder/Jugendlicher

vom 30.10. – 02.11.2021 in Ruhpolding

in Kooperation mit



Familienname: _____

Straße/Hausnummer und PLZ/Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Festnetz und Mobil: _____

Wir nehmen wie folgt teil:

Vor- und Nachname der Eltern: _____

Geschwister:

Name mit Geburtsdatum: _____

Gestorbene/s Kind/er:

Name mit Geburts- und Sterbetag: _____

Wir benötigen eine Unterkunft wie folgt: (Anzahl Doppelzimmer, Einzelzimmer, Mehrbettzimmer)

- Wir sind Mitglied im JoMa-Projekt e.V. Wir sind Mitglied im Deutschen Kinderhospizverein e.V.
- Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit und Medien (Homepage, Zeitschrift, Flyer etc.) des JoMa-Projekts/des Deutschen Kinderhospizvereins verwendet werden.
- Wird sind mit der Weitergabe unserer Kontaktdaten auf einer Teilnehmerliste einverstanden.
- Wir bitten um vegetarische Kost. Wir essen kein Schweinefleisch.
- Andere Nahrungsmittelbesonderheiten: _____
- Die Teilnahmebedingungen auf der Internetseite www.deutscher-kinderhospizverein.de/wie-wir-unterstuetzen/bildungs-und-begegnungsangebote/teilnahmebedingungen haben wir gelesen und stimmen ihnen zu.

Datum

Name/Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung **bis zum 17.07.2021** per Post, Fax oder E-Mail an:

Deutsche Kinderhospizakademie, Melanie Lohr
In der Trift 13, 57462 Olpe
Tel.: 02761 – 9412955, Fax: 02761 – 9412960
E-Mail: akademie@deutscher-kinderhospizverein.de