

Verbindliche Anmeldung

„ZEIT FÜR MICH“

Süddeutsches Mütterseminar für Mütter mit lebensverkürzend erkrankten, schwerstbehinderten oder gestorbenen Kindern

vom 13.10. – 15.10.2023 in Dießen am Ammersee

in Kooperation mit

Deutsche
Kinderhospiz
AKADEMIE



Name: _____
Vorname: _____
Straße/Hausnummer: _____
PLZ/Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Festnetz und Mobil: _____

Für unsere inhaltliche Vorbereitung des Seminars bitte angeben:

Name des erkrankten Kindes: _____
(Bitte mit Geburtsdatum und ggf. Datum des Sterbetages)

Geschwister: _____
(Bitte mit Geburtsdatum)

- Ich bin Mitglied im JoMa-Projekt e.V. Ich bin Mitglied im Deutschen Kinderhospizverein e.V.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen dieser Veranstaltung gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit und Medien (Homepage, Social Media, Zeitschrift, Flyer etc.) des JoMa-Projekts/des Deutschen Kinderhospizvereins verwendet werden.
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten auf einer Teilnehmerliste einverstanden.
- Ich bitte um vegetarische Kost. Ich esse kein Schweinefleisch.
- Andere Nahrungsmittelbesonderheiten: _____
- Die Teilnahmebedingungen auf der Internetseite www.deutscher-kinderhospizverein.de/wie-wir-unterstuetzen/bildungs-und-begegnungsangebote/teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimmen ihnen zu.
- Ich wünsche die Aufnahme in den Verteiler, um Informationen über geplante Veranstaltungen zu erhalten.

Datum

Name/Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung **bis zum 23.07.2023** per Post, Fax oder E-Mail an:

Deutsche Kinderhospizakademie
In der Trift 13, 57462 Olpe
Tel.: 02761 – 9412934, Fax: 02761 – 9412960
E-Mail: akademie@deutscher-kinderhospizverein.de