

Anmeldung zur Trauergruppe für Kinder / Jugendliche

- Kindertrauergruppe Karlsruhe
- Kindertrauergruppe Bruchsal
- Jugendtreff Bruchsal (ab 13 Jahre) (Ort bitte ankreuzen)

Name:		Vorname:	
Geb. Datum:			
Erziehungsberechtigte/r:			
Straße:		PLZ:	
Wohnort:		Telefon:	
Email:			

Trauer um:		geboren:	
		gestorben:	
		Todes- ursache:	
Weitere Familienangehörige:		Alter:	
		Alter:	
		Alter:	
Schule:			
Hobbies, Interessen:			
Kontakt vermittelt durch:			
<p>Alle Angaben auf diesem Formular werden vertraulich behandelt und nur an die Leitung der Kindertrauergruppe zur Kenntnis gegeben. Vor der Aufnahme in die Gruppe findet ein Gespräch mit der Leiterin statt.</p>			
Ort und Datum:			
Unterschrift:			

Hinweis: Wir bitten Sie, die farbig hinterlegten Felder ausfüllen, die weißen nur soweit es gerade möglich ist. Die personenbezogenen Daten werden nur für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Teilnahme verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Sie können eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen.

Das Formular senden Sie bitte an:

Hospiz in Karlsruhe/Trauer
 Kaiserstr. 172
 76133 Karlsruhe
 FAX 0721 83 18 49 22
 Email: hospiz@dw-karlsruhe.de