

Katholische Erwachsenenbildung
Große Rosenstr. 18
49074 Osnabrück

Infos

Referentinnen:

Maria Jansen Krankenhauseelsorgerin und
Trauerbegleiterin
Birgit Lemper Religionspädagogin und
Trauerbegleiterin

Information / Kontakt:

Maria Jansen
Tel.: 0541 - 3268900
Mail: maria.jansen2@niels-stensen-kliniken.de

Anmeldung:

Katholische Erwachsenenbildung (KEB) Osnabrück
Birgit Lemper
Tel.: 0541 - 35868-70
Fax: 0541 - 35868-76
Mail: info@keb-os.de
www.keb-os.de

Anmeldeschluss ist der 15.12.2019

Die Teilnehmerzahl ist auf max. 12 Teilnehmer begrenzt.

Lastschrift:

Die Kursgebühr wird mit Anmeldeschluss von Ihrem Konto abgebucht. Bei einer Absage Ihrerseits nach Anmeldeschluss ist in der Regel leider keine Erstattung der Kursgebühr möglich, ebenso wie bei nicht vollständiger Teilnahme am Kurs. Daher empfehlen wir Ihnen den Abschluß einer Reiserücktrittsversicherung. Wir bitten um Verständnis.

Datenschutz:

Wir halten uns an die gesetzlichen Datenschutzbestimmungen (und unterstehen dem kirchlichen Datenschutzgesetz, das sich an die EU-DSGVO anlehnt). Sie haben jederzeit das Recht, ihre bei uns gespeicherten Daten einzusehen, sie löschen zu lassen oder der weiteren Verarbeitung zu widersprechen. Wenden Sie sich dazu an die im Flyer genannte Anmeldeadresse. Unsere ausführliche Datenschutzerklärung finden Sie unter www.keb-os.de.



Titelbild: ©jdoms - Fotolia.com



Katholische
Erwachsenen**bildung**

in Kooperation mit

Niels-Stensen-Kliniken
Marienhospital Osnabrück



„DU FEHLST MIR SO“

Den Verstorbenen
einen bleibenden
Platz geben

Inselstage für Trauernde
16.03. bis 19.03.2020
auf Norderney

„DU FEHLST MIR SO“ Inseltage für Trauernde

Diesen Satz sagen oder denken Trauernde nach dem Verlust eines geliebten Menschen noch lange Zeit. Sie erleben, dass die Trauer sich verändert, aber die Lücke, die der Tod verursacht hat, bleibt.

Das Ziel der Trauer ist nicht, die Verstorbenen zu vergessen, denn sie sind und bleiben Teil unseres Lebens. Vielmehr gilt es, ihm einen guten und bleibenden Platz in unserem Leben zu geben. Miteinander wollen wir versuchen, einen solchen Platz zu suchen, zu finden.

Der besondere Ort am Meer kann für neue Gedanken und Schritte hilfreich sein. Sie dürfen den Ort genießen und Kraft schöpfen für den weiteren Weg.

Sie sind herzlich eingeladen!

Maria Jansen	Birgit Lemper
Krankenhauseelsorgerin Marienhospital Osnabrück	Päd. Mitarbeiterin KEB Osnabrück

Zielgruppe: Trauernde An- und Zugehörige von im Marienhospital verstorbenen Patienten / Patientinnen und andere Betroffene

Referenten: Maria Jansen, Krankenhaus-seelsorgerin und Trauerbegleiterin
Birgit Lemper, Religionspädagogin und Trauerbegleiterin

Termin: Mo., 16.03.2020, 16:00 Uhr bis
Do., 19.03.2020, 10:00 Uhr

Ort: Gästehaus Friesenhof
Benekestr. 55
26548 Norderney

Zimmer: Einzelzimmer im 2 Personen-Appartement, das Badezimmer muss sich jeweils zu zweit geteilt werden.

Kosten: 310 € für Übernachtung und Vollverpflegung

Anzahlung: Mit der verbindlichen Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 150 € fällig. Stornierungen nach dem 01.01.2020 sind nur noch kostenpflichtig möglich.

Die Anfahrt mit Zug/ Auto und die Fährkosten in Höhe von ca. 30 € müssen selber organisiert und zusätzlich bezahlt werden. Gemeinsame Fahrgemeinschaften können bei Wunsch abgesprochen werden.

Hiermit melde ich mich zu den Inseltagen für Trauernde an:
„DU FEHLST MIR SO“ (ZOKA0003)

Name, Vorname: _____

Anschrift/Telefon/Mail: _____

Alter: _____ Vegetarisches Essen? Ja Nein

Falls Sie körperliche Beeinträchtigungen haben:
Welche Hilfen benötigen Sie?

Möchten Sie uns schon jetzt mitteilen, um wen Sie trauern?

SEPA-Lastschriftmandat

KEB Osnabrück, Gr. Rosenstr. 18, 49074 Osnabrück
Gläubiger ID: DE07ZZZ00000461755

Die Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus dem Kürzel „KEB“ und Ihrer TN-Nr.; im Feld Verwendungszweck finden Sie folgende Angaben: Kursnummer, TN- Name, TN-Vorname, Kurstitel.

Ich ermächtige die KEB, Zahlungen von meinem Konto mittels einmaliger Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KEB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift Kontoinhaber: _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Kursverwaltung gespeichert werden.

Datum

Unterschrift