

# JoMA<sup>♥</sup> PROJEKT e.V.

Wir begleiten Leben.

## Verbindliche Anmeldung

### „ZEIT FÜR MICH“

Mütterseminar für Mütter mit lebensverkürzend erkrankten,  
schwerstbehinderten oder gestorbenen Kindern

**vom 23.02. – 25.02.2024 in Fladungen/Rhön**

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)

- Wir sind Mitglied im JoMa-Projekt e.V.       Wir sind 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](http://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 21.01.2024** 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](mailto:akademie@deutscher-kinderhospizverein.de)