

Infos

Referenten:

Maria Jansen Krankenhauseelsorgerin und
Trauerbegleiterin
Birgit Lemper Religionspädagogin

Information / Kontakt:

Maria Jansen
Tel.: 0541 - 3262260
Mail: maria.jansen@mho.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 13.03.2015
Die Teilnehmerzahl ist auf max. 12 TN 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. Wir bitten um Verständnis.



Katholische
Erwachsenen**bildung**

in Kooperation mit

Niels-Stensen-Kliniken 
Marienhospital Osnabrück

„DU FEHLST MIR SO“

Dem/Der Verstorbenen
einen bleibenden
Platz geben

Trauerseminar
24.04.2015 – 26.04.2015
im Kloster Nette

Katholische Erwachsenenbildung
Große Rosenstr. 18
49074 Osnabrück

„DU FEHLST MIR SO“ –

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, den Verstorbenen zu vergessen, denn er ist und bleibt Teil meines Lebens. Vielmehr gilt es, ihm/ihr einen guten und bleibenden Platz in meinem Leben zu geben. Miteinander wollen wir versuchen, einen solchen Platz zu suchen, zu finden.

Sie sind herzlich eingeladen!

Maria Jansen

Krankenhauseelsorgerin
des Marienhospitals Osnabrück

Zielgruppe: Trauernde An- und Zugehörige von im Marienhospital verstorbenen Patienten u.a.

Leiterin: Birgit Lemper

Referentin: Maria Jansen, Krankenhauseelsorgerin und Trauerbegleiterin

Termin: Fr., 24.04.2015, 17:00 Uhr
bis So., 26.04.2015, 13:00 Uhr

Ort: Kloster Nette
Östringer Weg 120
49090 Osnabrück

Kosten: 125 € für Übernachtung und Vollverpflegung im Einzelzimmer mit Dusche und WC

Hiermit melde ich mich an zum Trauerseminar:

„DU FEHLST MIR SO“ (ZOKA5003)

Dem/Der Verstorbenen einen bleibenden

Platz geben

(24.04.2015 – 26.04.2015 im Kloster Nette)

Name, Vorname: _____

Anschrift/Telefon/Mail:

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 _____

Datum

Unterschrift