

Verwaiste Eltern München e.V.
St.-Wolfgang-Platz 9
81669 München

Familiengruppe

Fax: 089 480 88 99-33

Termine

Wir treffen uns in einer festen Gruppe über einen begrenzten Zeitraum, immer freitags von 17.00 bis 19.00 Uhr.

Um eine regelmäßige Teilnahme wird gebeten.

30.09.2022	16.12.2022
21.10.2022	27.01.2023
25.11.2022	17.02.2023

Die Teilnahme ist kostenlos – wir freuen uns über Spenden.



Beratung und Begleitung nach dem Tod eines Kindes

Verwaiste Eltern und trauernde
Geschwister München e. V.
St.-Wolfgang-Platz 9
81669 München
Tel. 089 480 88 99-0
Fax 089 480 88 99-33

info@ve-muenchen.de
www.ve-muenchen.de



Beratung und Begleitung nach dem Tod eines Kindes

Familiengruppe



6 Termine von
Sept. 2022 bis Febr. 2023

Herzlich WILLKOMMEN!

In unserer Selbsthilfegruppe treffen sich Familien, in denen ein Kind gestorben ist. Dadurch gerät das ganze Familiengefüge aus dem Gleichgewicht. Das Leben, wie es vorher war, gibt es nicht mehr. Die Familie muss sich völlig neu orientieren und sich gemeinsam auf den Weg durch die Trauer machen.

In der Gruppe erfahren Sie mit Unterstützung von Trauerbegleiterinnen, wie gut es tut, mit Gleichgesinnten Ihre Gefühle jeglicher Art zu teilen, denn Sie sind nicht allein.

Wir unterstützen uns gegenseitig dabei, einen heilsamen Trauerprozess zu durchleben.

Liebe GESCHWISTER,

während der Elterngruppe wird es für euch ein eigenes Angebot durch die Trauerbegleiterinnen geben, dessen Inhalt sich an eurem Alter und euren Bedürfnissen orientiert.

Ihr könnt wählen, was euch am meisten zusagt. Wir werden malen, spielen, basteln, singen, Musik hören und reden, ganz wie ihr das wollt. Wenn wir uns erst einmal kennengelernt haben, werden wir eine echt gute Zeit zusammen haben.

Trauerbegleiterinnen

Elterngruppe



Renate
Eicher-Dasch



Jani
Waegner

Geschwistergruppe



Tina
Treibel



Katrin
Stadlinger-Kessel



Christel
Gahse

VERBINDLICHE ANMELDUNG für die feste Familiengruppe, Sept. 2022 bis Febr. 2022

Familienname

Vorname Mutter/Vater

Name des Geschwisters mit Altersangabe

Name des Geschwisters mit Altersangabe

Straße

PLZ, Ort

Telefon/Mobil

E-Mail

Ich bin Mitglied seit _____

Nichtmitglied