

## Anmeldung Schulung „Lacrima Trauerbegleiter\*in“

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefon privat:	mobil:
E-Mail:	

### **Kurstermine 2025:**

Block I: 31.01.25 – 02.02.25

Block II: 28.02.25 – 02.03.25

Block III: 28.03.25 – 30.03.25

Freitags von 18:00 – 22:00 Uhr

Samstags von 10:00 – 17:00 Uhr

Sonntags von 9:00 – 16:00 Uhr

Nach Abschluss des Kurses erhalten Sie ein Zertifikat als Lacrima-Trauerbegleiter\*in. Hierfür müssen jedoch mindestens 85% Anwesenheit erfolgen.

.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Lacrima-Trauerbegleiter\*in-Schulung an. Ich willige in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten zu Zwecken der Information und Durchführung des Kurses ein.

Hamburg, den .....

.....  
(Unterschrift)

Lacrima – Trauerzentrum für Kinder, Jugendlichen und junge Erwachsene  
Helbingstraße 47  
22047 Hamburg  
040/65054470  
Lacrima.hamburg@johanniter.de