



**HAMBURGER
HOSPIZ** | im Helenenstift
Altona

Anmeldebogen Trauergruppe 2026

формуляр для участия 2026

Name /имя и фамилия: _____

Adresse / Адрес: _____

Telefon / номер телефона: _____

E-Mail / эмэйл: _____

Deutschkenntnisse / уровень знания немецкого языка: _____

Zur Person, die gestorben ist / данные о человеке, который умер:

Alter / возраст: _____

Sterbeort / место смерти: _____

Ihre Beziehung / Verwandtschaft

Freund, Eltern, Geschwister / ваши отношения/ родство (друг, родитель, брат или сестра): _____

Anmeldung bis zum 10.08.26

per email an m.schmidt@hamburger-hospiz.de
oder per Post an Metta Schmidt, Hamburger Hospiz im Helenenstift, Helenenstr. 12,
22765 Hamburg

Регистрация

Пожалуйста, отправьте заявку по электронной почте
m.schmidt@hamburger-hospiz.de до 10 августа 2026 года.

Sie erhalten ab dem 10.8.26 eine Antwort auf Ihre E-Mail, bitte haben Sie Geduld.

Wir gehen mit Ihren Angaben vertraulich um. **Vielen Dank.**

Ответ на ваше электронное письмо вы получите начиная с 10 августа 2026 года. Пожалуйста, наберитесь терпения.

Мы гарантируем конфиденциальность предоставленной информации.

Спасибо.

Hamburger Hospiz im Helenenstift gGmbH, Helenenstraße 12, 22765 Hamburg

Tel. 040-389075-0 info@hamburger-hospiz.de www.hamburger-hospiz.de

Spenden heißt mitwirken: IBAN: DE 48 4306 0967 1290 3151 00, Stichwort: Trauerarbeit