

## Anmeldung Schulung „Lacrima Trauerbegleiter\*in“

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

### Kurstermine 2026:

Block I: 28.08.26 – 30.08.26  
Block II: 25.09.26 – 27.09.26  
Block III: 13.11.26 – 15.11.26

Freitags von 17:00 - 21:00 Uhr  
Samstags von 10:00 - 17:00 Uhr  
Sonntags von 10:00 - 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)

TrauerPier<sup>27A</sup>  
Lacrima – Trauerzentrum für Kinder, Jugendlichen und junge Erwachsene  
Elsässer Straße 27a, 22049 Hamburg  
040/65054470  
trauerpier.hamburg@johanniter.de