



HOSPIZVEREIN

ROTHENBURG OB DER TAUBER e.V.



Trauer heißt nicht nur lautes Klagen
Trauern heißt auch liebevolles Erinnern.

Je schöner und voller die Erinnerung,
desto schwerer die Trennung.

Aber die Dankbarkeit verwandelt die Qual
der Erinnerung in stille Freude.

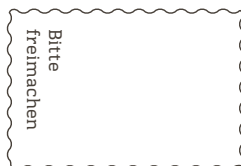
Man trägt das vergangene Schöne
nicht wie einen Stachel,
sondern wie ein kostbares Geschenk

~ Dietrich Bonhoeffer



An den

Hospizverein Rothenburg o.d.Tbr. e.V.
Erlbacher Straße 82
91541 Rothenburg



Kontaktmöglichkeit:

Hospizverein Rothenburg o.d.Tbr. e.V.
Erlbacher Straße 82 • 91541 Rothenburg
Tel.: 0151 / 54809353 • Fax: 09861 / 93988
E-Mail: hospizverein-rothenburg@web.de
www.hospizverein-rothenburg.de

Trauercafé

Das Leben ist wie eine
„Pusteblume“.
Wenn die Zeit gekommen ist,
muss jeder alleine fliegen.

**Jeden 3. Dienstag im Monat von 14:00 bis
16:00 Uhr im Gemeindehaus in Detwang, Nr. 32 A**



Ein geliebter Mensch ist gestorben. Das eigene Leben verändert sich – nichts ist mehr so, wie es einmal war.

Jeder Mensch trauert auf seine Weise.

Dieses Durchleben der Trauer braucht

Raum und Zeit. In unserer schnelllebigen

Gesellschaft bleibt häufig wenig Möglich-

keit, über die eigene Trauer zu sprechen.

Gerade auch, wenn es bereits längere Zeit

zurück liegt. Dennoch leben Verlust und

Trauer weiter in uns.

In unserem Trauercafé begegnen sich Menschen im geschützten Rahmen:

- mit ihrer Einzigartigkeit
- mit ihren Gefühlen und Sorgen
- zum Reden
- zum Schweigen
- zum Füreinander da sein
- zum Zuhören
- zum Weinen
- zum Lachen

Sie sind willkommen:

... unabhängig von Alter, Konfession, Herkunft. Die Teilnahme ist kostenlos und ohne Anmeldung möglich.

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an unsere Koordinatorin und Trauerbegleiterin:

Uschi Memhardt • Tel.: 0151 / 54 80 93 53

Was uns hilft:

Mit einer Spende an den Hospizverein auf das Konto IBAN **DE29 76551860 0000616540** bei der Sparkasse Rothenburg unterstützen Sie unseren Dienst am Nächsten. Gerne erhalten Sie eine Spendenquittung. Geben Sie dazu bitte Ihre Anschrift im Verwendungszweck der Überweisung an.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hospizverein Rothenburg o.d.T e.V.

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum (freiwillig)

Sepa-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Hospizverein Rothenburg, den Mitgliedsbeitrag von 24,- € p.a. von meinem Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls von der Mitgliedserklärung abweichend:

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN:

DE

Ort, Datum, Unterschrift