

## Anmeldung

---

Wenn Sie unsere Einladung annehmen möchten, melden Sie sich bitte schriftlich, telefonisch oder per Mail an:

**Koordinationsstelle für Ambulante Hospizarbeit**  
beim Caritasverband Siegen-Wittgenstein e.V.

**Telefon:** 0271/23602-67

**Email:**  
u.krombach-stettner@caritas-siegen.de



Du hattest immer Mut zu sagen,  
es geht weiter.  
Jetzt fehlt uns der Mut zu glauben,  
es geht weiter.  
Du hattest immer den Mut zu lachen.  
Jetzt fehlt uns der Glaube,  
lachen zu können.  
Was bleibt, ist die Hoffnung,  
dass es wirklich weitergeht  
Auf einem uns unbekanntem Weg  
zum Ziel,  
in dem wir wieder leben, lieben  
und lachen können.

## Weiterleben- trotz des Verlustes



### Trauergruppe 2017

für Frauen und Männer,  
die einen nahe stehenden  
Menschen durch Tod verloren haben

**Zwei Partner ein Ziel – seit über 15 Jahren**



Caritasverband  
Siegen-Wittgenstein e.V.



Jemand, der mir nahe steht, stirbt.  
Die Welt steht Kopf, alles ist anders.

Ich wurde nicht gefragt und  
ich bin mir fremd.  
Freunde und Verwandte wissen nicht,  
wie sie mit mir umgehen sollen.

Das Leben geht an mir vorüber.  
Ich stehe daneben.

Wer trauert, braucht Geduld,  
Mut, seinen eigenen Weg zu finden,

Möglichkeiten, sich mitzuteilen und  
die Trauer auszudrücken,

Menschen, die zuhören

### **Wir laden Sie ein,**

in einer Gruppe von Menschen, die wie Sie  
unter dem Tod eines nahen Menschen  
leiden,

- unter fürsorglicher Leitung sich den  
Gefühlen und Fragen zu stellen und mit  
anderen darüber auszutauschen
- den ureigenen Weg durch die Trauer zu  
finden und die eigenen Kraftquellen neu  
zu erschließen,
- die gegenseitige Solidarität und  
Unterstützung zu erfahren

Die Gruppe findet an acht Abenden statt:

19.09.2017  
26.09.2017  
10.10.2017  
17.10.2017  
24.10.2017  
07.11.2017  
14.11.2017  
21.11.2017

jeweils dienstags von 18.00 - 20.00 Uhr

im Konferenzraum (2. Etage)  
des Caritasverbandes  
Siegen-Wittgenstein e.V.,  
Haardtstr. 45, 57076 Siegen

### **Gruppenleitung:**

Ulla Krombach-Stettner  
Maria Ermes-Soleymani

Hospizkoordinatorinnen

## **Anmeldung zur Trauergruppe**

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

Wer ist verstorben? \_\_\_\_\_

Wann? \_\_\_\_\_