

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen in unsere Arbeit.

Alle Gelder werden gemäß unserer Satzung zu 100 % und ausschließlich für die genannten Projekte verwendet, alle unsere Mitarbeiter sind ehrenamtlich tätig.

Sie erhalten automatisch am Jahresende eine Spendenbescheinigung für die Steuererklärung.

Sie haben Fragen? Rufen Sie uns an:  
02 08 / 42 88 09

Unsere Bankverbindung:

Leben ohne Dich e. V.  
Sparkasse Mülheim an der Ruhr  
IBAN: DE86362500000356573072  
BIC: SPMHDE3EXXX

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Leben ohne Dich e. V.  
Dr. Bodo Fritsche  
Prinzeß-Luise-Str. 41  
**45479 Mülheim an der Ruhr**

## Unsere Selbsthilfegruppen

### **Andernach (Koblenz, Eltern und Geschwister):**

Familienbildungsstätte Andernach, Ludwig-Hillesheim-Str. 3  
56626 Andernach,  
Martina Ihrlich, Tel.: 0 26 30 / 44 22

### **Bautzen:**

Haus der Diakonie, Karl-Liebknecht-Str. 16  
02625 Bautzen,  
Ursula u. Michael Raden, Tel.: 0 35 91 / 49 13 26

### **Bozen (Italien/Südtirol):**

Grieserhof, Glaninger Weg 1  
I-39100 Bozen-Gries,  
Claudia, Tel.: (00 39) 33 91 97 46 12

### **Heßheim (Pfalz):**

Hockeyclub Bad Dürkheim, Jahnstr. 19  
67098 Heßheim,  
Konny Wingerter, Tel.: 063 56 / 96 24 20

### **Kierspe (Sauerland):**

Lutherhaus der Ev. Kirchengemeinde, Friedr.-Ebert-Str. 362  
58566 Kierspe,  
Susanne Ferlemann, Tel.: 023 54 / 48 17

### **Mülheim an der Ruhr (Eltern und Geschwister):**

Diakonie am Eck, Hagdorn 1, 45468 Mülheim  
Martina Haucke-Fritsche, Tel.: 02 08 / 42 88 09

### **Philippsburg (Karlsruhe):**

Ev. Kirchengemeinde, Söternstr. 20, 76661 Philippsburg  
Uli Melzer, Tel.: 0 72 56 / 94 42 40

### **Renningen (Stuttgart):**

Begegnungsstätte Malmshheim, Merklingerstr. 10, 1. Etage  
71272 Renningen-Malmshheim,  
Cornelia Junack, Tel.: 0 71 59 / 40 15 91

### **Saarburg (Trier):**

Haus der Vereine, Am Cityparkplatz  
54439 Saarburg,  
Ellen Rothhaar, Tel.: 0 65 81 / 95 27 0

### **Salzgitter:**

Pfarramt, Museumstr. 9, 38229 Salzgitter-Salder  
Petra Gottwald, Tel.: 0 53 41 / 90 09 347

### **Velbert (Wuppertal):**

Katholisches Pfarrheim »Glocke«, Tönisheider Str. 8,  
42553 Velbert-Nevigles,  
Klaus Böttger, Tel.: 0 20 53 / 58 98

# Leben ohne Dich e.V.



## Selbsthilfe für Familien mit verstorbenen Kindern

### Wir brauchen auch Ihre Unterstützung!

[www.leben-ohne-dich.de](http://www.leben-ohne-dich.de)

## Warum gibt es uns?

Der Verlust eines Kindes ist für betroffene Eltern und Geschwister ein extrem traumatisches Erlebnis, das durch den Schmerz und die Trauer von allen Lebensbereichen Besitz ergreift und über einen langen Zeitraum immer wieder zu Krisensituationen führt.

Alle Lebensbereiche sind davon betroffen, mit Störungen und Problemen in der Partnerschaft. Beide Elternteile haben ihr Kind verloren und können sich daher oft nicht gegenseitig trösten. Jeder trauert individuell.

Die Geschwister leiden neben ihrem eigenen Verlust auch unter der Trauer ihrer Eltern, wollen sie mit ihrem eigenen Schmerz aber nicht noch zusätzlich belasten. Anpassungsschwierigkeiten in der Schule, im Freundeskreis und im Berufsleben sind die Folge.

Freunde, Bekannte, Arbeitskollegen und auch die eigene Verwandtschaft ziehen sich nach dem Tod eines Kindes oft zurück. Nichtbetroffene können den Schmerz und die Trauer - und vor allem die lange Zeit der Trauer - nicht nachvollziehen und geben trauernden Eltern nicht die Zeit für deren Trauerprozess.

Insofern kommt der Selbsthilfe untereinander eine extrem wichtige Funktion zu, um in der Trauerarbeit voranschreiten und die sozialen Defizite so gut wie möglich kompensieren zu können und ein „Auffangen“ der trauernden Eltern und Geschwister durch Dialog und Erfahrungsaustausch zu ermöglichen.

Nur selber Betroffene verstehen, dass die Trauer nie aufhört, und erkennen, dass sie sich gegenseitig am besten helfen können.

## Was wollen wir erreichen?

„Leben ohne Dich“ wurde von betroffenen Eltern gegründet, um anderen verwaisten Eltern, Geschwistern und Angehörigen Hilfe bei der Bewältigung der Trauer und des Schmerzes um ein verstorbenes Kind anzubieten und aktive Betreuung von Betroffenen durchzuführen.

Unser Hilfeangebot ist mehrstufig aufgebaut:

- Betrieb des Internet-Forums [www.leben-ohne-dich.de](http://www.leben-ohne-dich.de), um zunächst anonym Kontakt zu ebenfalls Betroffenen aufnehmen zu können; Hilfe und Verstehen suchen, anschließend möglicherweise Lebenshilfe selber anbieten
- Permanentes Hilfeangebot in den lokalen Selbsthilfegruppen
- Veranstaltung von Trauerseminaren für verwaiste Eltern und Geschwister unter professioneller Leitung
- Durchführung von Ferienfreizeiten für trauernde Familien
- Weiterbildung und Supervision der Gruppenleiter zur Qualitätssicherung unserer Vor-Ort-Hilfe
- Information der Gesellschaft, um einen behutsamen und verständnisvollen Umgang mit Betroffenen zu erreichen
- Aufbau und Pflege von Netzwerken (Rettungsdienste, Polizei, Feuerwehr, Seelsorger, Bestatter usw.)

Ferner geben wir eine Vereinszeitung heraus, in der Betroffene über ihren Trauerweg berichten, um damit Impulse, Anregungen und Hoffnung für andere zu spenden.

Weiterführende Informationen über uns, unsere Selbsthilfegruppen und Hilfeangebote finden Sie auf unserer Homepage [www.leben-ohne-dich.de](http://www.leben-ohne-dich.de).

## Worum bitten wir Sie?

Sie können helfen, trauernde Eltern und Geschwister durch ihre existenzielle Lebenskrise zu begleiten, indem Sie förderndes Mitglied im Verein werden, oder unterstützen Sie uns mit Ihrer Spende.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

- Ich möchte einmalig spenden\*  
 Ich möchte förderndes Mitglied werden\*  
 Einzelmitgliedschaft\*  
(freiwilliger Jahresbeitrag, mind. 25 Euro)  
 Familienmitgliedschaft\*  
(freiwilliger Jahresbeitrag, mind. 35 Euro)

Spende/Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich Leben ohne Dich e.V. widerruflich, einmalig die Spende bzw. jährlich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen