



Katharina Grothkopp
Leiterin der Geschäftsstelle
Bildungsreferentin und Beraterin
Tel.: 04621 - 952 60 70
Mobil.: 0151 - 512 730 97
Mail: grothkopp@vesh.de



Kirsten Leidecker
Trauerbegleiterin,
Beraterin und Koordinatorin
(Standort Mitte/Ost)
Tel.: 04621 - 952 60 70
Mobil.: 0176 - 859 519 97
Mail: leidecker@vesh.de



WIR FREUEN UNS ÜBER EINE SPENDE
IBAN DE26 2169 0020 0001 4172 31



ANSCHRIFT Friedrichstraße 7 · 24837 Schleswig
TELEFON 04621 – 952 60 70 EMAIL info@vesh.de



Begleitung für Eltern, junge Erwachsene
und Familien in der Zeit der Trauer



Da sein in der schwersten Zeit
Hilfe beim Tod eines Kindes

INFORMATIONEN ÜBER UNSEREN VEREIN

DER VORSTAND

Dagmar Steffensen

2. Vorsitzende

Gerd Rullmann

1. Vorsitzender

Ulrike Schilling

Schriftführerin

Ole Kosian

Schatzmeister



DER VEREIN

DER VESH IST EIN SELBSTHILFEVEREIN

für Mütter, Väter, Geschwister, Großeltern, die den Tod eines Kindes betrauern. Wir begleiten Familienmitglieder in ihrer Trauer und zeigen individuelle Wege eines heilsamen Trauerprozesses auf – unabhängig davon, ob Kinder im Mutterleib, als Heranwachsende*r oder als Erwachsene*r versterben. Daneben beraten und unterstützen wir Angehörige, Freund*innen und/oder Berufskolleg*innen.

Der VESH ist ein landesweiter gemeinnütziger Verein, der von einem Vorstand geleitet wird. Wir setzen uns dafür ein, dass trauernde Familienmitglieder in ganz Schleswig-Holstein ein Unterstützungsangebot finden können. Wir sind Teil eines großen Netzwerkes und Mitglied im Dachverband „Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e.V.“ (VEID).

HELFEN SIE UNS, DAMIT WIR HELFEN KÖNNEN

Ihre Mitgliedschaft unterstützt unser Anliegen. Sie setzen dadurch ein Zeichen der Solidarität und ermöglichen die Beratung und Begleitung trauernder Eltern und Geschwister.



ANSCHRIFT Friedrichstraße 7 · 24837 Schleswig
TELEFON 04621 – 952 60 70 **EMAIL** info@vesh.de

www.vesh.de

Antwortkarte bitte abtrennen und im frankierten Umschlag verschicken.

Ich möchte mich ehrenamtlich einbringen

Vorname: Nachname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Ich möchte Mitglied werden.

Bitte buchen Sie jährlich Euro

(Einzelpersonen: 40 Euro; Familien: 50 Euro; juristische Mitglieder: 100 Euro)
von meinem Konto ab.

Meine Kontodaten sind

IBAN: BIC:

Kontoinhaber:

Datum: Unterschrift:

Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung.



VESH Schleswig-Holstein e.V.
Friedrichstraße 7
24837 Schleswig