

IMMANUEL
ALBERTINEN
DIAKONIE



IMMANUEL
KLINIK
RÜDERSDORF



**Herzliche Einladung
zur Kindersegnung**
Segnen bedeutet:
Gutes zusprechen.

In besten Händen, dem Leben zuliebe.

**„Denn er hat seinen
Engeln befohlen, dass
sie dich behüten auf
allen deinen Wegen.“**

Psalm 91,11

Liebe Eltern,

Sie erleben eine besondere Zeit:

Die Monate der Schwangerschaft und die Geburt liegen hinter Ihnen.

Dann der Moment, als Sie Ihr Kind das erste Mal in den Armen hielten ... unbeschreiblich.

Sie haben Ihr Kind willkommen geheißen.

Auch Gott heißt Ihr Kind willkommen.

Gott sagt: „Es ist gut, dass es dich gibt.

Ich will bei dir sein. Ich begleite dich in deinem Leben.“

Immanuel bedeutet Gott mit uns.

Als Klinikseelsorgerin mache ich Ihnen gerne das Angebot, Ihr Kind segnen zu lassen. In ungezwungener Atmosphäre wird ein bis zweimal im Jahr mit Ihnen, anderen Eltern, Großeltern, Geschwisterkindern und Freunden gefeiert. Wenn Sie zur Kindersegnung eingeladen werden möchten, hinterlassen Sie bitte Ihre Kontaktdaten auf der angefügten Karte, trennen diese ab und hinterlegen sie an der Rezeption der Klinik oder schicken sie ausreichend frankiert per Post an mich zurück. Dieses Angebot ist unabhängig von Ihrer Religionszugehörigkeit.

Ich würde mich freuen, Ihr Kind und Sie bei der Kindersegnung zu begrüßen.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte persönlich an mich. Ich komme auch gern während des Krankenhausaufenthaltes zu Ihnen.

Ihre



Tel. 03 36 38 - 83 250

vera.kolbe@immanuelalbertinen.de



IMMANUEL ALBERTINEN DIAKONIE

Immanuel Klinik Rüdersdorf

Seebad 82/83

15562 Rüdersdorf bei Berlin

Seelsorge

Pastorin Vera Kolbe

Klinikseelsorgerin

Tel. 03 36 38 - 83 250

vera.kolbe@immanuelalbertinen.de

ruedersdorf.immanuel.de
immanuelalbertinen.de

Träger

Krankenhaus und Poliklinik Rüdersdorf GmbH

Eine Einrichtung der Immanuel Albertinen Diakonie.

Hochschulambulanz der
Medizinischen Hochschule Brandenburg
Theodor Fontane



Verband christlicher Kliniken
Brandenburg



Anmeldung zur Kindersegnung

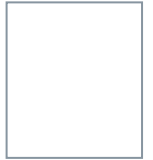
In besten Händen, dem Leben zuliebe.

Ich möchte mein/unser Kind segnen lassen und
bitte um eine Einladung zur Kindersegnung.

Name Kind: _____

Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____



Immanuel Klinik Rüdersdorf

Pastorin Vera Kolbe

Seebad 82/83

15562 Rüdersdorf bei Berlin