



Eine Perle am Ort der Erinnerung

Name des Kindes

Wir denken voller Liebe an Dich.

Eltern / Mutter

Seelsorger/in

Hebamme

Datum: _____

Deine Perle befindet sich an der Perlenwand ____ / ____ in der Evangelischen Kapelle im AKH Wien, Ebene 5.