





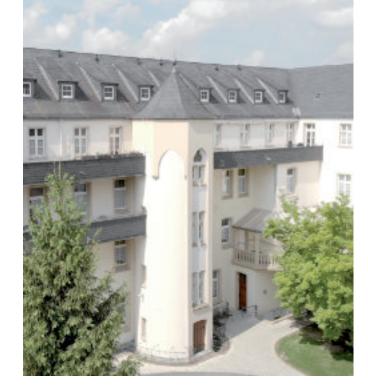
Exerzitien- und Bildungshaus Mallinckrodtstr. 1 Haus Maria Immaculata

33098 Paderborn





HAUS MARIA IMMACULATA Exerzitien- und Bildungshaus Mallinckrodtstraße 1 | 33098 Paderborn Tel.: (0 52 51) 69 71 54 | Fax: (0 52 51) 69 71 28 E-Mail: haus-maria-immaculata@sccp.de Internet: www.haus-maria-immaculata.de



"Der Mensch lebt nicht von Brot allein"





▶ □ 2 23 16 | 20.10 – 22.10.2023

Kooperationsveranstaltung m. d. KEFB Paderborn Wochenendseminar

"Der Mensch lebt nicht von Brot allein"

Mit einem Zitat von Dorothee Sölle "Der Mensch lebt nicht von Brot allein, er stirbt sogar am Brot allein" wollen wir uns dem Symbol Brot nähern. Im Johannesevangelium sagt Jesus "Mein Fleisch ist wirklich eine Speise". Was ist "sein Fleisch"? Was bedeutet "Speise" wirklich und was ist in diesem Zusammenhang mit "essen" gemeint? Mit diesen Fragen berühren wir tatsächlich Grundlagen und Kern der Nachfolge und des Christseins. Sicher werden wir beim Suchen nach den Antworten der ein oder anderen Überraschung begegnen. Aber wir werden auch Quellen der Freude und des Lebens neu entdecken.

Beginn: 18.00 Uhr Ende: 13.00 Uhr

Kurskosten: bitte bei Fr. Boxberger erfragen

Tel.: 05242-931730

E-Mail: Klaus.Boxberger@t-online.de Leitung: Michael Papenkordt

Fordern Sie unser gesamtes Kursprogramm an oder schauen Sie ins Internet: www.haus-maria-immaculata.de

Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich an zum Kurs 2 2316 vombis Straße Telefon E-Mail Handy Fax Verraten Sie uns Ihr Geburtsdatum und in welchem Beruf oder Arbeitsfeld Sie tätig sind? ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse weitergegeben werden darf zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften. ☐ Ich fahre mit dem Auto und kann jemanden mitnehmen. Zimmerwunsch: □ Finzelzimmer mit Du/WC ☐ Einzelzimmer ohne Du/WC ☐ Doppelzimmer mit Du/WC gem. mit _____ ☐ Doppelzimmer ohne Du/WC gem. mit _____ **Gewünschte Verpflegung:** □ normal □ vegetarisch □ sonstige Ich beantrage eine Ermäßigung (Nachweis liegt bei) Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen. Ort Unterschrift Datum Bitte senden Sie mir ein Kursprogramm zu! ☐ perPost ☐ perMail Bemerkungen, Wünsche, Anregungen: