

--	--	--	--

Absender:



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

Bitte
 ausreichend
 frankieren

Haus Maria Immaculata
 Exerzitien- und Bildungshaus
 Mallinckrodtstr. 1
 33098 Paderborn



**„Meine Seele sucht das
 Land der Freiheit“
 (Dorothee Sölle)**





2 24 12 | 25.-27.10.2024

Kooperationsveranstaltung m.d. KEFB Paderborn
Wochenendseminar

„Meine Seele sucht das Land der Freiheit“ (Dorothee Sölle)

Maria, Mutter Jesu

Maria, Jüdin in Palästina der Zeitenwende und Mutter Jesu
wir mehrfach im Neuen Testament erwähnt.

Wer war Maria? Wir betrachten die biblische Gestalt „Maria“
im Neuen Testament.

Was zeichnet die Marienverehrung im Christentum aus?

Welche Glaubensaussagen/Dogmen formuliert die
Katholische Kirche zu ihrer Person?

Was bedeutet Maria für Frauen von heute?

Mit diesen Fragen wollen wir an diesem Wochenende in
Form von Impulsreferaten in den Austausch kommen
und die Spuren ihres Lebens auffinden.

Die Gottesmutter Maria entdecken mit der Schriftstellerin
Dorothee Sölle als Wegweiser in Glauben, Brauchtum und
Kunst.

Beginn: 17.00 Uhr

Ende: 14.00 Uhr

Kurskosten: Bitte bei Frau Boxberger erfragen

Tel.: 05242-931730

Email: 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 24 12**

vom bis

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

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:

- Einzelzimmer 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.**

Datum Ort Unterschrift

Bitte senden Sie mir ein Kursprogramm zu!

- per Post per Mail

Bemerkungen, Wünsche, Anregungen: