Absender:

Haus Maria Immaculata
Exerzitien- und Bildungshaus
Mallinckrodtstr. 1

33098 Paderborn

Bitte
ausreichend
frankieren

Haus Maria Immaculata
EXERZITIEN- und BILDUNGSHAUS

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

24-Stunden Auszeit

Haus Maria Immaculata
EXERZITIEN- und BILDUNGSHAUS

1 25 02 | 24.01. – 25.01.2025

24-Stunden Auszeit

Einmal für einen Tag raus aus dem Gewohnten, aus Alltag, Familie, Beruf.

24 Stunden Zeit haben für mich, für Gott.

24 Stunden zum Innehalten, Durchatmen, Ressourcen entdecken und stärken, Neuausrichten

Der Alltag lässt häufig keine langen Unterbrechungen zu. Da kann eine kurze Auszeit von einem Tag schon hilfreich sein. Wir beginnen am Freitagabend mit einem gemeinsamen Abendessen und einem kurzen Impuls. Es bleibt viel Zeit für die persönliche Gestaltung, zum Innehalten und ausruhen, zur Neuorientierung. Am späten Samstagnachmittag endet die Auszeit.
Elemente: Abend- und Morgenmeditation mit Impuls, Zeit für sich, Angebot zum persönlichen Gespräch, ein freundliches Haus mit guter Verpflegung und großem Garten.

Beginn: 18.00 Uhr
Ende: 17.00 Uhr
Kurskosten: 136,00 € gesamt
Leitung: Schwester Clara Schmiegel, SCC

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

Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich an zum **Kurs 1 25 02**

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: