

--	--	--	--

Absender:



## 24-Stunden Auszeit



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



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

Bitte  
 ausreichend  
 frankieren

## 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](http://www.haus-maria-immaculata.de)

## Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich an zum **Kurs 1 25 13**

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: