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

Singen, wenn die Worte fehlen

Haus Maria Immaculata
EXERZITIEN- und BILDUNGSHAUS

2 25 36 | 18.12.2025

* BS-PB

Singen, wenn die Worte fehlen

Dieses Projekt ist gedacht für Menschen mit einer Demenz, ihre pflegenden Angehörigen und Ehrenamtliche, die Menschen mit einer Demenz begleiten.
Die Teilnehmenden haben die Möglichkeit, in einer entspannten Atmosphäre gemeinsam zu singen und eine schöne Zeit miteinander zu verbringen.
Singen wirkt sich nachweislich positiv auf das Wohlbefinden aus, hilft beim Stressabbau und kann die Stimmung heben. Das gemeinsame Singen fördert soziale Interaktionen, stärkt das Gemeinschaftsgefühl, aktiviert Erinnerungen und kann das Gedächtnis - gerade von Menschen, die an einer Demenz erkrankt sind - anregen. Für Angehörige ist es eine willkommene Abwechslung, gemeinsam mit dem Partner oder der Partnerin neue Erlebnisse zu teilen. Ehrenamtliche haben die Möglichkeit, sich mit anderen auszutauschen und zu vernetzen.
Jeder Termin startet zunächst mit einem gemütlichen Kaffeetrinken, gefolgt von dem gemeinsamen Singen, das sich an der jeweiligen Jahreszeit orientiert. Selbstverständlich sind Liederwünsche jederzeit erwünscht und willkommen! Es sind keinerlei Vorkenntnisse im Singen erforderlich, sondern jeder ist herzlich eingeladen, unabhängig von seinen gesanglichen Fähigkeiten mitzusingen. Im Mittelpunkt steht das gemeinsame Erlebnis!

Beginn: 15.30 Uhr
Ende: 17.00 Uhr
Kosten für Kuchen und Getränke: 10,00 €
Leitung: Andrea Spehr

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 25 36**

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: