

--	--	--	--

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

Vortragsexerzitien

Pilger der Hoffnung- Wie wir eine lebenslange Reise navigieren.



Bitte
 ausreichend
 frankieren

Haus Maria Immaculata
 Exerzitien- und Bildungshaus
 Mallinckrodtstr. 1

33098 Paderborn



1 26 15 | 17.04. – 24.04.2026

Vortragsexerzitien

Pilger der Hoffnung- Wie wir eine lebenslange Reise navigieren.

Der Gott unserer Sehnsucht will, dass wir die Wege ins unentdeckte Land gehen; dorthin, wo wir uns nicht auskennen, wo alles neu und fremd ist, wo wir uns unsicher fühlen. Dafür brauchen wir das Herz der Sterne:

Damit wir nicht dort verharren, wo wir uns wohl fühlen, während das wahre Leben anderswo wartet, damit Bequemlichkeit nicht die Wege unseres Lebens bestimmt, sondern damit wir zu Menschen werden, die von seinem Wort bewegt sind. So wollen wir in diesen Exerzitien den Weg der Sterne betrachten und uns zu Eigen machen.

Beginn: 18.00 Uhr

Ende: 10.00 Uhr

Kursgebühr: 843,00 € inkl. Übernachtungs- und Verpflegungskosten

Leitung: Pater Erik Riechers, SAC

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 26 15**

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: