

Seelsorgeweche/ Seelsorgetage

„Damit es meiner Seele gut geht“

Beginn: 15.00 Uhr mit Kaffee

*„Einen Augenblick des Innehaltens gibt uns
neue Kraft für den Alltag“*

*„Heilsame Unterbrechungen können die geistliche
Dimension des Lebens erweitern und zu mehr
Klarheit der eigenen Gedanken, Ziele und Werte
verhelfen – gerade bei vielbeschäftigten Leuten“.*
Manfred Gerland

Zeit für diese Erfahrungen
möchten wir uns in diesen Tagen gönnen!

Elemente: Seelsorge und geistliche Begleitung mit
verschiedenen Möglichkeiten: Biblische Texte
dargestellt mit biblischen Figuren, Einzelgespräch,
persönliche Segnung, tägliche Feier des Heiligen
Mahles sind Elemente in dieser Woche.

Zielgruppe: Max. 7 Frauen

Seelsorgeweche Sr. Margret Braun
18.02. - 23.02.2025 Sr. Renate Heckel
*Bitte senden Sie den Anmeldeabschnitt
an uns zurück, oder melden Sie sich auf
unserer Website an.*



Seelsorgetage Sr. Margret Braun
03.06. - 06.06.2025 Sr. Renate Heckel
*Bitte senden Sie den Anmeldeabschnitt
an uns zurück, oder melden Sie sich auf
unserer Website an.*



Seelsorgetage Sr. Margret Braun
11.11. - 14.11.2025 Sr. Renate Heckel
*Bitte senden Sie den Anmeldeabschnitt
an uns zurück, oder melden Sie sich auf
unserer Website an.*



Kosten: (nur Einzelzimmer möglich)

Seelsorgeweche

EZ ohne/mit Du+WC € 354,-/ 414,-
Frühbucher-Kursgebühr: € 195,-
bis 30 Tage vor Kursbeginn
danach € 20,- Aufschlag

Seelsorgetage

EZ ohne/mit Du+WC € 214,-/ 250,-
Frühbucher-Kursgebühr: € 130,-
bis 30 Tage vor Kursbeginn
danach € 20,- Aufschlag

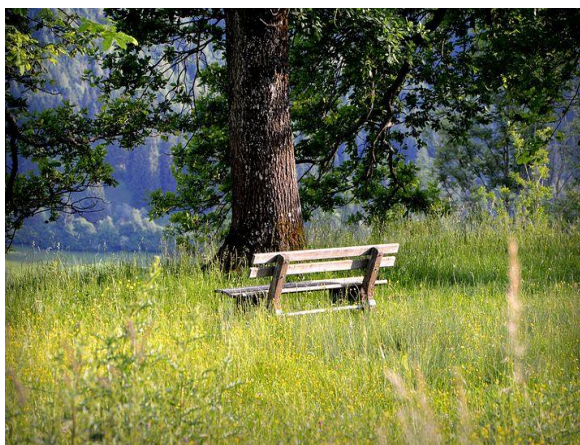
*Ich glaube, Vater im Himmel, dass Du nahe bei
mir bist.*

Du kennst mich und sprichst zu mir.

*Ich glaube, dass Du mir zugewandt bist mit
Deinem Angesicht.*

*Vater im Himmel, sprich nur ein Wort, so wird
meine Seele gesund.*

Frei nach Jörg Zink



Anmeldung

Ich melde mich zur Seelsorgeweche/tage an
vom 18.02.-23.02.2025 Kurs Nr. G25-9 ☐
vom 03.06.-06.06.2025 Kurs Nr. G25-38 ☐
vom 11.11.-14.11.2025 Kurs Nr. G25-79 ☐

*Name; Vorname:

*Straße, Nr.:

*PLZ, Ort:

*Geb.-datum:

*Tel.:
oder/ und

*Tel. mobil:

*Email:

Beruf:

bes. Diät:

Behindertenausweis vorhanden: Ja ☐ Nein ☐

Zimmerwunsch (berücksichtigen wir soweit möglich):

DZ mit Waschbecken ☐

DZ mit DU+WC ☐

EZ mit Waschbecken ☐

EZ mit DU+WC ☐

Anreise

mit dem Auto ☐ ca. Uhr

mit dem Zug ☐ um Uhr

Zug-Abholung: Ja ☐ Nein ☐

**Zur Bildung von Fahrgemeinschaften darf meine Tel.-
Nr. weitergegeben werden.**

Wenn nicht zutreffend, bitte streichen!

Datum, Unterschrift

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben

