

--	--	--	--

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

**DU bist vertraut mit all meinen  
 Wegen... (Ps 139,3)**



Bitte  
 ausreichend  
 frankieren

Haus Maria Immaculata  
 Exerzitien- und Bildungshaus  
 Mallinckrodtstr. 1

33098 Paderborn



1 26 07 | 09.03. – 13.03.2026

## Vortragsexerzitien

### DU bist vertraut mit all meinen Wegen... (Ps 139,3)

DU bist vertraut mit all meinen Wegen - das erkennt und so bekennt es der Psalmist im Blick auf sein Leben. Die Exerzientage laden ein, diesem Wort und seiner Bedeutung im eigenen Leben nachzuspüren.

Tägliche Elemente:

- Vortrags-Impuls am Morgen und am Nachmittag
- Angebot zum Einzelgespräch
- persönliche, stille Gebetszeiten
- durchgängiges Schweigen

Beginn: 15.00 Uhr

Ende: 13.00 Uhr

Kursgebühr: 559,00 € inkl. Übernachtungs- und Verpflegungskosten

Leitung: Sr. Angela Gamon OSB, Kloster Herstelle

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 26 07**

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: