



## Singen, wenn die Worte fehlen



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](mailto:haus-maria-immaculata@sccp.de)  
Internet: [www.haus-maria-immaculata.de](http://www.haus-maria-immaculata.de)

Absender:

--	--	--	--



Haus Maria Immaculata  
Exerzitien- und Bildungshaus  
Mallinckrodtstr. 1

33098 Paderborn

Bitte ausreichend frankieren
------------------------------------



1 26 05 | 19.02.2026

## Singen, wenn die Worte fehlen

Dieses Projekt ist gedacht für alle Menschen, die Spaß und Freude am Singen haben.

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. Es ist eine willkommene Abwechslung, gemeinsam mit dem Partner oder der Partnerin neue Erlebnisse zu teilen.

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: Karin Henkemeier

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 05**

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: