Oasentage

sind religiöse Besinnungstage, eine Einladung, um zur Ruhe und ins Gespräch zu kommen mit sich selbst, mit Gott, mit anderen. Eine Zeit der Besinnung, Entspannung und Orientierung.

Mein innerer Garten - Trau dich, blühe auf!

„Geh in den Garten und höre auf die Stille zwischen den Geräuschen.
Dies ist die wahre Musik der Natur.“
Japanische Weisheit

Kurs 1

Anreise	06. Juli	ab 17.00 Uhr
Abreise	10. Juli	ca. 09.00 Uhr

Kurs 2

Anreise	10. August	ab 17.00 Uhr
Abreise	14. August	ca. 09.00 Uhr

Referentin: Schw. Regina-Maria Domberger

Kosten 300,00 €
(incl. Unterbringung in EZ mit Dusche/WC, 4 Mahlzeiten pro Tag, Seminargebühr)
Hinzu kommen Kosten für evtl. Führungen oder Fahrten und Werkmaterial.

Anmeldung
Die Anmeldung wird gültig mit der Überweisung von 20,00 € auf das Konto:
Schönstätter Marienschwestern
Haus Maria Rast
DKM Darlehnskasse Münster
IBAN: DE37 4006 0265 0003 5246 02
BIC: GENODEM1DKM
Stichwort „Oasentage“

Den Restbetrag überweisen Sie bitte erst eine Woche vor Kursbeginn oder durch Barzahlung bei der Anreise. Bei kurzfristigem Rücktritt (nach Anmeldeschluss) wird eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 € erhoben. Bei Krankheit legen Sie bitte ein Attest vor.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Es gilt das Datum der schriftlichen Anmeldung.

Ihre Anmeldung ist angenommen, wenn Sie keine weitere Nachricht erhalten.

Konditionen
* Gut zu Fuß – Besuch eines Garten-Centers
* In Ihrem eigenen Interesse - und im Blick auf die Gesamtgruppe - erbitten wir Ihre durchgehende Teilnahme an den Oasentagen vom Anreise- bis zum Abreisetag.

Anmeldungsformular

Bitte schicken Sie die schriftliche Anmeldung bis spätestens **8. Juni 2020** an

Bildungsstätte Haus Maria Rast
- Schönstattzentrum -
Josef-Kentenich-Weg 1
53881 Euskirchen
Tel: 02256/9587-0 Fax: 02256/9587-60
info@haus-maria-rast.de
www.haus-maria-rast.de

----------✂----------

Anmeldung zu den Oasentagen für Frauen

”Mein innerer Garten”

vom 06.07.2020 bis 10.07.2020 ☐

vom 10.08.2020 bis 14.08.2020 ☐

(*bitte gewünschten Termin ankreuzen)*

melde ich mich hiermit an:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Wünsche:

Zimmerwunsch Nr.

Vegetarisches Essen ☐

_____

Datum Unterschrift