

Anmeldung und Auskunft

Anne-Marie Mast

Alt Wiesstraße 7

67728 Münchweiler

## Referenten:

**Herbert Colle-Diener**

Gestalttherapeut

Meditationslehrer

Telefon: 0681 9890551

E-Mail: [collediener@gmx.de](mailto:collediener@gmx.de)

**Anne-Marie Mast**

Gestalttherapeutin

Telefon: 06302 983370

E-Mail: [annemast@gmx.de](mailto:annemast@gmx.de)

INSTITUT FÜR GANZHEITLICHE  
PÄDAGOGIK UND SEELSORGE  
RHEINLAND-PFALZ/SAARLAND E.V.



# Ihr seid das Licht der Welt



Meditationswochenende  
im Advent

INSTITUT FÜR GANZHEITLICHE  
PÄDAGOGIK UND SEELSORGE  
RHEINLAND-PFALZ/SAARLAND E.V.



Gott, der Schöpfer,  
dessen Essenz nichts anderes  
ist als Licht und Liebe, drückt  
sich in seiner Schöpfung aus.  
Im Menschen als seinem Eben-  
bild will er sich selbst erken-  
nen: "Erkenne Dich selbst,  
dann erkennst Du Gott." (Ora-  
kel von Delphi)  
Darum heißt es: "Sei still und  
wisse, Du bist Gott, Du bist  
Licht und Liebe." (Eckhardt  
Tolle)  
Dies immer von Neuem zu er-  
kennen bzw. sich dessen zu er-  
innern, ist Sinn aller religiösen  
und meditativen Übung.

### Termin: 14.-16.12.2012

Beginn: 18:30 Uhr (Abendessen)

Ende: 13:00 Uhr

### Kosten

Kursgebühr: Mitglieder 120 Euro

Nichtmitglieder 135 Euro

Die Kosten für Unterkunft und  
Verpflegung werden mit dem Haus  
gesondert abgerechnet.

EZ: € 134 DZ: € 124

### Ort

Bildungshaus Maria Rosenberg

Rosenbergstr. 22

67714 Waldfischbach/Burgalben

Tel: 06333 923-200

### Material

Farbstifte (Wachs oder Öl)

Zeichenblock (nicht zu klein)

Bequeme Kleidung, warme Socken,  
evtl. Decke, Meditationskissen

### Anmeldung: Anmeldeschluss 5.10.2012

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Ich bin mit der Abbuchung der Teilnahmegebühr  
von meinem Konto einverstanden. Ich verpflichte  
mich, den durch meinen Rücktritt verursachten An-  
teil an den Kosten, maximal in Höhe meiner Teilnah-  
megebühr, zu übernehmen. Es gelten die Bestimmun-  
gen des Tagungshauses.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kontonr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

EZ  DZ  Mitglied im IGPS

Das igps schließt jegliche Haftung für alle eventuellen Personen-  
und Sachschäden aus, die den Teilnehmern und/oder Begleitper-  
sonen vor, während oder nach der Veranstaltung entstehen.

Der Haftungsausschluss erstreckt sich auf alle Ansprüche die  
gegen das igps, seine Organe, Mitglieder und/oder Verrichtungs-  
gehilfen geltend gemacht werden können. Die Haftung für Vor-  
satz und grobe Fahrlässigkeit wird dadurch nicht berührt. Diese  
Bedingung wird mit der Anmeldung oder Teilnahme angenommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_