

Was macht mein Leben wertvoll?  
Welche Augenblicke bereichern mich?  
Wie kann ich sinnerfüllt leben?

Versuche, dich als Resonanzraum zu empfinden. Alles, was von außen zu dir dringt, wird innen gespürt - nur merkst du es selten. Was innen gespürt wird, verursacht eine 'Irritation' - ein kleines Beben - und verlangt nach Antwort : Resonanz (-Widerhall).

Wenn du dem Spüren nachgehst, es ganz wahrnimmst, dich darauf einlässt, dir Zeit gibst - kann es sein, dass du eine Resonanz darauf findest, die Wandlungscharakter hat.

Wir bieten dir an, diesen Prozess allein für dich und gleichzeitig gemeinsam, begreifend zu gehen. Im Wechsel von aktiven Einheiten mit Meditation und Stillezeit hast du Gelegenheit, deine innere Resonanz wahrzunehmen. Damit öffnet sich Raum für Veränderung.

## Termin: 7.-9.3.2025

Beginn: 18:30 Uhr (Abendessen)

Ende: 13:00 Uhr

## Kosten

Kursgebühr: Mitglieder 150 Euro

Nichtmitglieder 160 Euro

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

EZ: € 45 DZ: € 30 pro Person und Nacht

Verpflegung und Tagungsraum € 84 pro Person für drei Tage

## Ort

Tagungs- und Freizeithaus Galappmühle

An der Galappmühle 3

67659 Kaiserslautern

Tel: 0631 680 316 50

[www.galappmühle.de](http://www.galappmühle.de)

## Material

Farbstifte (Wachs oder Öl)

Zeichenblock (nicht zu klein)

Bequeme Kleidung, warme Socken,

evtl. Decke, Bademantel

## Anmeldung: Anmeldeschluss 15.1.2025

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 Anteil an den Kosten, maximal in Höhe meiner Teilnahmegebühr, zu übernehmen. Es gelten die Bestimmungen des Tagungshauses.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

EZ  DZ  Mitglied im IGPS

Jede/r Teilnehmer/in trägt für sich Sorge und nimmt in eigener Verantwortung teil. Die Haftung des igps ist, soweit gesetzlich zulässig, auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz begrenzt.

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

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