



## **Meditationswochenende in Burghausen** 8.-10. Dezember 2017 **Herzensgebet, Kontemplation und Begleitung**

### **Leitung: Dr. Martin Rötting**

Referent für Internationales an der KHG LMU in München, bietet dort wöchentlich Kontemplation an. Er übt seit 1990 das Herzensgebet. Martin Rötting beschäftigte sich mit dem Herzensgebet u.a. Jesu Maum Prayer (Kwon Min Ja, 2010)

### **Programm und Hinweise:**

- Beginn: Freitag 8. Dezember um 18.00 Uhr mit dem Abendessen,
- Ende am Sonntag um ca.13.00 Uhr nach dem Mittagessen.
- Vorträge zum Herzensgebet, Kontemplation, Begleitung.
- Bitte bringen Sie bequeme Kleidung mit. Sitzkissen sind vorhanden, können aber auch mit gebracht werden.
- Der Samstag findet im Schweigen statt.
- Neben Zeiten der Meditation (40 Min.) findet eine Einführung am Freitag und ein Vortrag am Samstag Morgen statt. Außerdem hat jeder Teilnehmer die Möglichkeit eines persönlichen Einzelgespräches.

### **Ort der Veranstaltung:**

Haus der Begegnung "Heilig Geist", Spitalgasse 207, 84489 Burghausen.  
Infos zur Anreise [www.hdb-heilig-geist-burghausen.de](http://www.hdb-heilig-geist-burghausen.de). Bei Bedarf können Fahrgemeinschaften gebildet werden.

---

### **Anmeldung**

Bitte bis zum 6. Oktober 2017 an:

Dr. Martin Rötting, Hohenbachernstr. 37, 85354 Freising

Tel.: 08161 547806 , Email: [roettingm@occurso.de](mailto:roettingm@occurso.de)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_ o Ich bin VegetarierIn.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Wochenende „Herzensgebet, Kontemplation und Begleitung“ vom 8-10.12.2017 an. Den Teilnahmebeitrag (Übernachtung, Vollverpflegung und Kursgebühr) von **€ 150,-** habe ich auf das u.a. Konto überwiesen. Eine Rückerstattung ist nicht möglich (bzw. nach AGB HdBg)

Liga Bank München, Martin Rötting, Internationale Bankleitzahl BIC:GENODEF1M05

Internationale Konto-Nr. IBAN:DE13750903000002216922

### **Erklärung:**

Ich, \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_, nehme in eigener Verantwortung an dem Wochenende teil und verpflichte mich, etwaige Therapien und medikamentöse Behandlung anzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift