

BEGEGNUNGEN - VOR ORT

Bildungstage für Alleinlebende

- Beginn:** 28. November 2025, 17 Uhr Anreise, 18 Uhr Abendessen
Ende: 29. November 2025, 18 Uhr gemeinsames Abendessen
Ort: Evangelisches Bildungs- und Tagungszentrum,
Markgrafenstraße 34, 95680 Bad Alexandersbad
Kosten: 87,- € im DZ, EZ-Zuschlag + 5,- €
Hinweis: Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr nicht vorab,
sondern erst **nach Erhalt der Rechnung !!!**
Anmeldung: per Mail an anmeldung@kab-regensburg.de
oder per Anmeldeformular auf der Rückseite

Thema:

Menschen gestalten ihre Umgebung, aber auch Institutionen und Unternehmen prägen eine Region. Wir wollen Begegnungen schaffen mit bemerkenswerten Einrichtungen, die eng mit unserer Region verbunden sind und sich hinsichtlich Arbeitsformen und ökologischer Einflüsse stark unterscheiden. Bei Exkursionen zu den Luisenburg-Festspielen und dem Archedorf Kleinwendern schärfen wir den Blick für komplexe Zusammenhänge, Wechselwirkungen und kreative Lösungswege.

Darüber hinaus setzen wir uns im Rahmen eines Vortrags zum Thema „Vorsorge“ mit unbequemen Realitäten des Lebens auseinander und machen uns mit Möglichkeiten zur Vorsorge vertraut.

Referenten:

Arthur Scheufler, KAB Rechtsstellenleiter
Christof Kaldonek, Luisenburg-Festspiele
N.N., Archedorf Kleinwendern

Seminarleitung:

Ingrid Scheufler
Hermine Knauer

Anmeldung

Bildungstage: Begegnungen

Bei einer **Anmeldung per Mail** (anmeldung@kab-regensburg.de) vergessen Sie bitte nicht die Angaben zu **Verpflegung, Zimmerart** und zu den **Bildrechten**. Alternativ können Sie auch dieses Anmeldeformular digital ausfüllen und per Mail an anmeldung@kab-regensburg.de senden.

Falls Ihnen dieses Formular in **gedruckter Form** vorliegt, senden Sie es bitte vollständig ausgefüllt an

KAB Bildungswerk in der Diözese Regensburg e.V.
Jenny Gruber
Obermünsterplatz 7
93047 Regensburg

- ☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für die Bildungstage für Alleinlebende in Bad Alexandersbad vom 28.-29. November 2025 an. Die Teilnahmegebühr beträgt 87,- € im DZ, 92,- € im EZ.

Angaben zur Person:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Unterkunft und Verpflegung:

- ☐ Ich möchte im Doppelzimmer übernachten mit: _____
- ☐ Ich möchte im Einzelzimmer übernachten. Der Mehrpreis beträgt 5,- €.
- ☐ Ich möchte vegetarisch essen.
- ☐ Ich möchte fleischhaltig essen.

Besondere Anforderungen:

Falls Sie in Ihrer Mobilität eingeschränkt sind oder andere spezielle Bedürfnisse wie z.B. Allergien oder Unverträglichkeiten haben, teilen Sie uns das bitte mit, damit wir bei der Planung möglichst gezielt darauf eingehen können:

Bildrechte:

- ☐ Ich berechne das KAB Bildungswerk im Bistum Regensburg e.V. und den KAB Diözesanverband Regensburg e.V., die bei dieser Veranstaltung gemachten Fotos und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit des KAB Diözesanverbands Regensburg e.V. (Printmedien, Website) zu nutzen. Die einmal erteilte Einwilligung ist jederzeit widerruflich.
- ☐ Ich erteile keine Berechtigung zur Nutzung von Fotos und Filmaufnahmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____