

Mein Lebensbaum

Auf unseren Wegen kommen wir an vielen unterschiedlichen Bäumen vorbei. Ich schaue auf mein eigenes Leben:

- Wo bin ich verwurzelt?
- Was gibt mir Kraft?
- Wohin will ich wachsen?
- Welche Menschen umgeben mich?
- Wann habe ich in meinem Leben Sonne, Regen oder Stürme erlebt?



Pilgerwanderung für alle – Mein Lebensbaum –

Ein Wochenende für Menschen mit und ohne Behinderung

4. bis 6. September 2026
in Freiburg Günterstal

Anmeldung

spätestens bis 31.05.2026

per Post:
Erzdiözese Freiburg
Referat Inklusion – Generationen
Okenstr. 15
79108 Freiburg

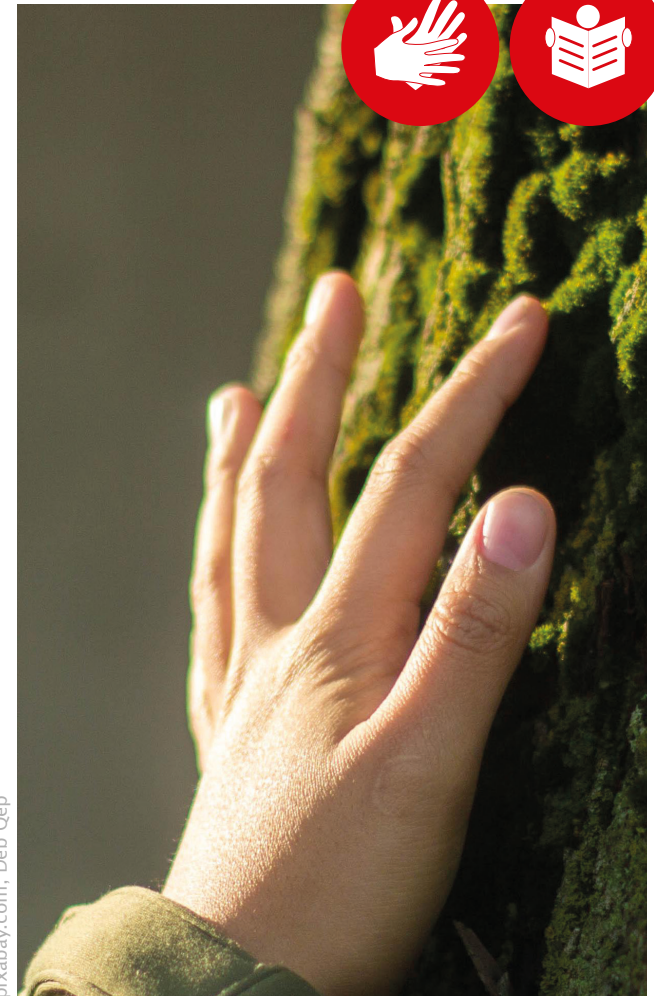
per Mail:
ig@seelsorgeamt-freiburg.de

online:



Kontakt für Rückfragen:

Referat Inklusion – Generationen
Verwaltung
Sonja Boch
Tel: 0761 5144 213
Fax: 0761 5144 76213



Gemeinsam unterwegs

Bei der Pilgerwanderung vom 4. bis 6. September sind **alle** willkommen.

Die Strecken und das Begleitprogramm werden auf die Gruppe angepasst. Alle sollen gut mitmachen können.

Unser Ausgangspunkt und Übernachtungsort ist das Gästehaus des Klosters St. Lioba.

Tagsüber sind wir in Freiburg Günterstal unterwegs. Wir erleben die Natur, singen und gebärden zusammen, teilen Gedanken, feiern Gottesdienst.
Es gibt Zeit für Austausch und Stille.



pixabay.com, Ute friesen_

Termin

Beginn: Freitag, 4. September 2026
17:00 Uhr

Ende: Sonntag, 6. September 2026
13:00 Uhr

Ort: Kloster St. Lioba
Haus St. Benedikt
Riedbergstraße 1
79100 Freiburg

Leitung

Catharina Müller
Doris Spitznas
Sabine Schmidt

Kosten

110 Euro, darin enthalten:
Unterkunft (2x Übernachtung)
Verpflegung (2x Frühstück, 2x Abendessen)

Sie können die Kosten nicht voll selbst bezahlen?
Dann melden Sie sich bitte bei uns.

Assistenz

Gebärdensprachdolmetscherin ist dabei.
Nach Absprache weitere Unterstützung möglich
(keine Pflege).
Bitte bei Anmeldung angeben.

Anmeldung

Pilgerwanderung für alle

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon/Fax

Email

Ich esse: vegetarisch fleischhaltig

Das bringe ich mit:

Rollstuhl Rollator

Blindenführ-/Assistenzhund

Assistenzperson

E-Mail-Adresse der Assistenzperson

Das brauche ich:

Gebärdensprachdolmetscher*in

Sonstiges: _____

Das möchte ich von mir mitteilen:

(Allergien, Epilepsie, wobei ich Unterstützung
brauche...)

Datum

Unterschrift

