

Kloster Brandenburg / Iller e.V.
Exerzitien- und Tagungshaus
Am Schloßberg 3
89165 Dietenheim-Regglisweiler

Kloster Brandenburg / Iller e.V.
Exerzitien- und Tagungshaus
Am Schloßberg 3 • 89165 Dietenheim-Regglisweiler
Telefon: 07347 955 0 • Fax: 07347 955 355

kontakt@kloster-brandenburg.de
www.kloster-brandenburg.de

Bankverbindung
Sparkasse Ulm
IBAN DE89 6305 0000 0002 7013 69
BIC SOLADES1ULM



Kloster
Brandenburg
Iller e.V.

Heilungsgebetstag

Anfahrt



Mit dem Auto:

Anfahrt über die A7, Ausfahrt Illertissen in
Richtung Dietenheim - Regglisweiler

Anfahrt über B30 Laupheim, Ausfahrt
Laupheim Süd - Richtung Orsenhausen -
Dietenheim

Mit öffentlichen Verkehrsmitteln:

DB bis Hauptbahnhof Ulm oder Illertissen,
Buslinie RAB 70 in Richtung Dietenheim
Haltestelle Regglisweiler „Bad Brandenburg“



05. Dezember 2026

Priester & Seelsorgeteam

Heilungsgebetstag E 26/67

Heilungsgebetstag

Ablauf

- 10:00 Uhr** Beginn mit Lobpreis und Gebet
- 10:45 Uhr** Vortrag
- 12:00 Uhr** Mittagessen
- 13:00 Uhr** Beichtmöglichkeit
- 13:30 Uhr** Aussetzung des Allerheiligsten, Stille und Anbetung
- 15:00 Uhr** Barmherzigkeitsrosenkranz
- 15:30 Uhr** Heilige Messe mit anschließendem Heilungsgebet und Einzelsegnung durch die Priester.

Ende nach dem Einzelsegen



Kurs E 26/67

Datum: 05.12.2026
Beginn: 10:00 Uhr mit Lobpreis
Ende: 17:00 Uhr, nach dem Einzelsegen

Kursgebühr: 30,00 €
plus
Verpflegung: 16,00 € (Mittagessen)

Zahlungsmöglichkeiten:
Barzahlung oder EC-Karte

Anmeldung:
bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn per E-Mail, Telefon, Fax oder Post mit Anmeldeformular.

Bei Nicht-Anreise – ohne Abmeldung, werden Ihnen die Kosten komplett in Rechnung gestellt!

Verpflegung:
Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Ihnen lediglich eine vegetarische, bzw. eine gluten- u. lactosefreie Kost anbieten können. Vegane Kost oder die Berücksichtigung von Allergien oder Unverträglichkeiten ist leider nicht möglich. Bitte bei der Anmeldung mitteilen.



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs Nr. _____

von _____ bis _____ an.

Thema	Referent
Name	Vorname
Geburtsdatum	Straße
Telefon	Postleitzahl/Ort
Diaözese	Fax
☐ Ich bin mit den Teilnahmebedingungen und den AGB's, sowie mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten entsprechend dem Kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) einverstanden.	E-Mail
☐ Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass Sie mir Ihr Jahresprogramm und wichtige Informationen zum Kursgeschehen zusenden.	Zimmerwunsch
☐ per Post ☐ per E-Mail	Datum/Unterschrift

Eventuelle Preisänderungen behalten wir uns vor.
Es werden eventuell Ton-/Fernsehaufnahmen gemacht.
Bild Titelseite: pixabay_ai-generated-8854561_1280
Bild Innenseite: pixabay_ai-generated-8664178_1280