

Gebet und Leidenschaft



Die Heilsarmee in Deutschland KdöR,
Abteilung geistliche Entwicklung, Salierring 23-27, 50677 Köln

Jetzt anmelden!

**Territoriales
Gebetstreffen
14. – 16. Mai 2026
Bad Blankenburg**

Foto © iStock / Elena Vilkova



Sie sind herzlich eingeladen, eine Oase inmitten Ihres vollen Terminkalenders zu erleben. Nehmen Sie am Territorialen Gebetswochenende 2026 teil.

Kommen Sie und entdecken Sie Ihre Leidenschaft für das Gebet neu.

Finden Sie neue Wege, sich im Gebet auszudrücken.

Es wird reichlich Zeit geben, um:

- Gott anzubeten und zu preisen
- zur Ruhe zu kommen und Gottes Gegenwart zu genießen
- zu erfahren, wie wir Gottes Stimme besser hören können
- Gott unsere Sorge, um andere mitzuteilen und sie im Gebet zu unterstützen
- Gott mit allen Sinnen zu begegnen
- neue Erkenntnisse über das Gebet zu gewinnen
- Geschichten von Menschen in der Heilsarmee zu hören, die das Gebet als Quelle der Kraft und der Zukunftsvision in ihrem Alltag und ihrer Arbeit erlebt haben

All dies und noch viel mehr in der wunderschönen Umgebung von Bad Blankenburg!

Das Territoriale Gebetswochenende 2026 findet statt im

Evangelisches Allianzhaus
Bad Blankenburg
Esplanade 5-10a
07422 Bad Blankenburg

Ankunft am Donnerstag, 14. Mai ab 16.00 Uhr.

Abfahrt nach dem Mittagessen am Samstag, 16. Mai.

Die Anmeldung bitte bei der Korps- oder Einrichtungsleitung spätestens bis zum 04. Mai abgeben oder per E-Mail schicken an: leitung@heilsarmee.de

Territoriales Gebetswochenende 2026

Donnerstag, 14. – Samstag, 16. Mai, Bad Blankenburg

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Territorialen Gebetswochenende 2026 vom 14. bis zum 16. Mai 2026 in Bad Blankenburg an.

Name

Adresse

E-Mail

Korps

Geschlecht

Gewünschte Unterbringung (bitte ankreuzen):

- Einzelzimmer (170 Euro)
- Doppelzimmer zur Mitbenutzung (160 Euro pro Person)
- Zweibettzimmer zur Mitbenutzung (160 Euro pro Person)

Im Preis sind alle Mahlzeiten enthalten.

Ich möchte mein Doppel-/Zweibettzimmer teilen mit:

.....

Besondere Anforderungen:

- Ich ernähre mich vegetarisch.
- Ich habe Essensunverträglichkeiten, nämlich:

.....

- Ich habe besondere Mobilitätsbedürfnisse, nämlich:

.....

.....
Datum, Unterschrift

