

## Datenschutz

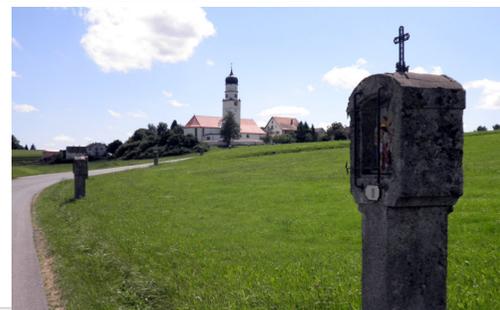
Gespeichert werden die bei der Kontaktaufnahme angegebenen Daten:  
Name, Vorname, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort, die Telefon-, FAX- und Mobil-Nummer sowie die E-Mail-Adresse. Die gespeicherten Daten verbleiben bis eine Löschung gewünscht wird. Die Einwilligung zur Speicherung kann jederzeit gegenüber dem Vorstand für die Zukunft widerrufen werden. Zwingende gesetzliche Bestimmungen - insbesondere gesetzliche Aufbewahrungsfristen - bleiben unberührt. Es erfolgt keine Datenweitergabe an Dritte. Weitere Informationen zur Verarbeitung der Daten finden Sie auf: <https://www.kab-bamberg.de/datenschutz.html>.

V.i.S.d.P. Ralph Korschinsky, KAB Bildungswerk Bamberg e.V.,  
Ludwigstraße 25 - Eingang C, 96052 Bamberg

## KAB Bildungsarbeit BAYERN

KAB Bildungswerk Bamberg e.V.  
Ludwigstraße 25  
Eingang C  
96052 Bamberg

## RELIGIÖSE BILDUNGSTAGE



**18.03.2025**  
**Beginn**  
**15:00 Uhr**  
**bis**  
**21.03.2025**  
**Ende**  
**ca. 13:30**  
**Uhr**

### „Auf dem Weg nach Jerusalem“ Kreuzwege - Wege zum Leben!

„Liebe Frauen und Männer der KAB,  
liebe Interessierte,

den Kreuzweg zu beten oder zu betrachten, gehört einfach zur Fastenzeit dazu. Es gibt den Weg Jesu nach Jerusalem, dem Ort seines Leidens und Todes. Es gibt auch die vielen Kreuzwege der Menschen früherer und heutiger Tage. Welche Parallelen, Ähnlichkeiten oder Vergleichspunkt gibt es? Wohin hat der Weg Jesu geführt und wohin führen die Kreuzwege der Menschen?

Wie in den Vorjahren werden uns geistliche Impulse begleiten und zum Austausch anregen, wir werden auch die Eucharistie feiern und den Kreuzweg beten, die Feier der Versöhnung (Beichte) und die Krankensalbung anbieten. So kann unser gemeinsamer Weg unseren Glauben und unser Vertrauen stärken.

**Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!**

**Diözesanpräses Herr Domkapitular Pfarrer Albert Müller  
und das Seniorenleitungsteam  
des Diözesanverbandes der KAB Bamberg**



**Beginn:**

Dienstag, 18. März 2025, 15:00 Uhr  
(mit Nachmittagskaffee)

**Ende:**

Freitag, 21. März 2025, ca. 13:30 Uhr  
(nach Mittagessen)

**Seminar-  
Gebühr:**

**KAB-Mitglieder des  
Diözesanverbandes Bamberg  
im Einzelzimmer 380,00 €**

**KAB Mitglieder im Doppelzimmer 350,00 €**

**Nicht Mitglieder  
im Einzelzimmer 410,00 €**

**Nicht-Mitglieder  
im Doppelzimmer 380,00 €**

**Die Preise verstehen sich pro Person**

Kaltgetränke sind vor Ort **gesondert** zu zahlen.

**Zahlung bitte gleich bei der Anmeldung  
direkt auf unserer Homepage bzw. nach  
Erhalt der Rechnung.**

Telefonisch können wir nur Reservierungen  
vornehmen.

**Referent:**

**Diözesanpräses Pfarrer Albert Müller**

**Anmeldung:**

**Vorzugsweise über die Homepage  
(www.kab-bamberg.de) oder schriftlich  
bis spätestens 17. Januar 2025**

**Nur bei ausreichender Teilnehmerzahl bis zum  
17. Januar kann die Veranstaltung durchgeführt werden.  
Bei Interesse melden Sie sich bitte ZEITNAH an!**



**Veranstalter:**

**KAB Bildungswerk Bamberg e.V.**

Ludwigstr. 25 - Eingang C, 96052 Bamberg, ☎ 0951 91691-0

E-Mail: kab-veranstaltungen@kab-bamberg.de

Internet: www.bildungswerk.kab-bamberg.de

in Kooperation mit dem **diözesanen SENIORENTTEAM**,  
dem KAB Diözesanverband Bamberg e.V., der KAB in der  
Erzdiözese Bamberg e.V. und der Ketteler-Stiftung der KAB Bamberg



**Haus 1 (Diözesanhaus) in Vierzehneiligen,  
Vierzehneiligen 9, 96231 Bad Staffelstein  
Tel.: 09572 926-0 / E-Mail: info@14hl.de**

**Veranstaltungsort**

Wegbeschreibung:

Mit dem Auto: Anbindung an Autobahn A73 / Ausfahrt Bad Staffelstein  
Kurzentrum - Vierzehneiligen

Mit der Bahn: Bahnhof Lichtenfels / Weiterfahrt mit Taxi ca. 5 km

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die  
Senioren-Bildungstage vom 18. März  
bis 21. März 2025, Seminar-Nr. 2025-01-211 an.**

**Anmeldung**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

KAB-Mitglied  ja  nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name,  
Wohnort und Telefon-Nummer zwecks Bildung  
einer Mitfahrgelegenheit mitgeteilt werden:  ja  nein

Verpflegungswunsch:  normales Essen  vegetarisches Essen

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

