

Kreet Aun (EST), Marie-Luise Elgeti (D), Bent Falk (DK), Andreas Hänßgen (D), Ruth Knaup (D), Gatis Lidums (LV), Bente Kasper Madsen (DK), Horst Neumann-Köppen (D), Åke Nordstrom (S), Virva Nyback (SF), Maria Piltz (S), Kirsten Kaya Roessler (DK), Hans-Joachim Schütt (D), André Självåg (N), Christoph Störmer (D), Sirkku Tukiainen (SF)
in Kooperation mit der Akademie Sankelmark

Program / Programme 3rd-7th January 2019

Lectures / Vorträge:

Lars Björklund

Chaplain, pastoral counsellor, and writer
Sigtunastiftelsen, Sigtuna, Sweden

In my Father's house are many rooms (John 14:2)

How to recognize existential pain face to face

Kerstin Dillmar

Hospital Chaplain, section director, and
writer
Akademiska sjukhuset, Uppsala, Sweden

Pastor Leise Christensen, PhD (Aarhus, Denmark):

Facing adulthood

Henning Röper (D)

Betija Lidums Ex Putnina (LV)

Marie-Luise Elgeti (D)

Ole Lindqvist(LV)

4 Short-Lectures/ 4 Kurz-Vorträge

about a piece of art, which is related to the theme of the conference

Workshops / Gruppenangebote

1. Christian Højlund /

Kirstine Hansen (DK)

PBSP Therapy (Pesso-Therapy) (English)

2. Bent Falk (DK):

Gestalt (english)

3. Lotta Geisler (S):

Bibliodrama (Deutsch / English)

4. Mariann Hagbarth (S)/

Gerhard Marcel Martin (D):

Dimensions of a symbol – inner and outer scene (English, andere Sprachen möglich)

5. Ruth Knaup (D):

Tanz- und Kontaktimprovisation als kreativer und therapeutischer Prozess / Dance and Contact Improvisation as Creative and Therapeutic Process (English, Deutsch)

Encounter / Begegnung - Prayers and service /Andachten und Gottesdienste

Price / Preis:

Tagungsbeitrag inkl. Unterkunft und Verpflegung

im Einzelzimmer / Singleroom: 610 €

im Doppelzimmer / Doubleroom: 570 €

Reductions on request possible. /

Ermäßigung ist in einzelnen Fällen auf vorherige Anfrage möglich.

Address of

conference

center /

Tagungsort:

Akademie Sankelmark

Akademieweg 6

D-24988 Oeversee

Telefon: +49 4630 55 112 Telefax: +49 4630 55199

Email: k.johannsen@eash.de url: www.eash.de

Conference languages will be German and English; lectures and plenary sessions will be translated simultaneously. In some groups it is possible to work in ones own language; however it is necessary to understand sufficiently the announced working language.

Interpreter / Dolmetscherin: Dorothea Kötter, Deutschland

Die Tagungssprachen sind Deutsch und English; die Vorträge und Plenumsveranstaltungen werden simultan übersetzt. In einigen Gruppen ist es möglich, in der eigenen Sprache zu arbeiten, man muss jedoch in der Lage sein, die angekündigte Sprache zu verstehen

Bitte bringen Sie Noten und Instrumente (falls vorhanden) sowie festliche Kleidung und Ihre – gekennzeichneten – CDs mit Musik für die Abende mit. / Please bring your favourite notes and instruments (if available) as well as festive garments and your – marked – CDs with music for the evenings.

Es wird eine Teilnahmebescheinigung ausgestellt; die Veranstaltung wird bei der Ärzte-/Psychotherapeutenkammer akkreditiert.

Association Blue Carpet



Kreet Aun (EST), Marie-Luise Elgeti (D), Bent Falk (DK), Andreas Hänßgen (D), Ruth Knaup (D), Gatis Lidums (LV), Bente Kasper Madsen (DK), Horst Neumann-Köppen (D), Åke Nordstrom (S), Virva Nyback (SF), Maria Piltz (S), Kirsten Kaya Roessler (DK), Hans-Joachim Schütt (D), André Sjäväg (N), Christoph Störmer (D), Sirkku Tukiainen (SF) in Kooperation mit der Akademie Sankelmark

Anmeldung / Registration

(schriftlich oder per Email) bitte bis zum 11.11.2018 an:

Akademie Sankelmark, D-24988 Oeversee, Email: k.johannsen@eash.de, Fax: +49 4630-55199

Deposit / Anzahlung 250 € an Deutscher Grenzverein mit dem Vermerk „Name + Januartagung 2019“

Konto-Nr. 51020, Nord-Ostsee-Sparkasse (BLZ 217 500 00) IBAN DE0721750000000051020, BIC NOLADE21NOS

- checkbox Doppelzimmer / Doubleroom Akademie 570€ mit / with
checkbox Einzelzimmer / Singleroom Akademie 610€ - soweit möglich / if possible -

(At short-term refusals the deposit must be retained. / Bei kurzfristigen Absagen muss leider die Anzahlung einbehalten werden.)

Name Vorname / First name

M / F Jahrgang / Year of birth

Privatanschrift und Land / Home address and country

Telefon privat / Private Telefone

Beruf / Profession

Fax

Dienststelle / Place of work

Telefon dienstlich / Office Telephone

Email

Group / Gruppenwunsch nach Priorität: Nr. ____ / ____ / ____

checkbox Ich wünsche vegetarische Kost. / I want to eat vegetarian food.

Datum / Date

Unterschrift / Signature