



Kunstprojekt – jetzt mal anders

mit Frau Laura Harmening, Künstlerin, im Atelier form.Art,
für Aktive aus Selbsthilfegruppen in Schaumburg und Interessierte am Thema
Selbsthilfe

Ziel(e):



Unter professioneller Anleitung gestalten wir mit Acrylfarben individuelle Kunstwerke, kommen raus aus dem Kopf und erleben den Flow der Kreativität.

Beschreibung der Seminarinhalte und Ablauf:

Kreatives Ausprobieren ist ein Akt der Selbstwirksamkeit und erhöht die Resilienz. Als Gruppenangebot wird die Gemeinschaft der Selbsthilfe gestärkt.

Nach der Begrüßung durch die Mitarbeiterinnen der Selbsthilfekontaktstelle erklärt die Referentin die Technik und die Gestaltungsmöglichkeiten des Acrylic Pouring. Anschließend darf jede*r Teilnehmende frei mit Farben und Ausdrucksmöglichkeiten experimentieren und wird bei Bedarf unterstützt. Ein kleiner Imbiss und eine mögliche interne „Ausstellung“ am Ende runden den Workshop ab. Es besteht die Möglichkeit, mehrere Kunstwerke zu erschaffen.

Datum, Zeitraum:



Samstag, den 14.03.2026, 15:00 – 19:00 Uhr

Ort:

Atelier form.Art (Enzerstraße 50, 31655 Stadthagen)

Verpflegung und Material

Jede/r bringt ihr / sein Essen mit, wir stellen etwas Gebäck und Getränke. Das benötigte Material ist vorhanden. Falls Sie neben kleineren Formaten auch ein großformatiges Bild (50x40 cm) gestalten wollen, teilen Sie uns dies bitte bei der Anmeldung mit.



Kosten

Teilnahmegebühr 10 € pro Person für Selbsthilfe-Aktive, 20 € für weitere Interessierte.

Bitte beachten! Die Anzahl der Teilnehmenden ist auf 16 Personen begrenzt. Wir nehmen Ihre Anmeldung nach Eingangsdatum per E-Mail: selbsthilfe.schaumburg@paritaetischer.de oder Briefpost: Selbsthilfekontaktstelle des Paritätischen Schaumburg, Dammstr. 12a, 31675 Bückeburg entgegen. Falls Sie kurzfristig absagen müssen, können wir Ihnen die Unkosten nur erstatten, wenn Sie eine Ersatzperson benennen können.

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an. (Anmeldeschluss ist der 04.03.2026)

Vorname	_____
Nachname	_____
Selbsthilfegruppe	_____
Adresse	_____
Ort und Postleitzahl	_____
E-Mail	_____
Telefon	_____

Die **Teilnahmegebühr** bezahle ich **bis eine Woche vor Kursbeginn**:

| **per Überweisung** auf das Konto: Paritätischer Wohlfahrtsverband Niedersachsen e.V., KV Schaumburg, IBAN DE45 3702 0500 0007 4496 01, SozialBank AG, Verwendungszweck: Projekt Selbsthilfekontaktstelle

| **bar oder per Post** an die Selbsthilfekontaktstelle, Dammstr. 12a, 31675 Bückeburg

Ort, Datum:

Unterschrift: