

Anmeldung zu einem Einführungskurs Kommunionhelferdienst

Bischöfliches Ordinariat
Dezernat Seelsorge, Referat Liturgie
Postfach 1560
55005 Mainz

oder per E-Mail (Scan) an:
liturgie@bistum-mainz.de

Bitte diese Anmeldung im Pfarrbüro ausfüllen und mit allen Unterschriften an das Referat Liturgie senden. Danke!

Zum Einführungskurs Kommunionhelferdienst

| | | | |
|----|--|---------|--|
| am | | | |
| in | | Kursnr. | |

melden wir hiermit folgende Person/-en verbindlich an:

| | | | |
|------------|--|--------------------|--|
| 1. Name | | Vorname | |
| Straße Nr. | | PLZ Wohnort | |
| Alter | | Telefon / Mobilnr. | |
| E-Mail | | | |

| | | | |
|------------|--|--------------------|--|
| 2. Name | | Vorname | |
| Straße Nr. | | PLZ Wohnort | |
| Alter | | Telefon / Mobilnr. | |
| E-Mail | | | |

| | | | |
|------------|--|--------------------|--|
| 3. Name | | Vorname | |
| Straße Nr. | | PLZ Wohnort | |
| Alter | | Telefon / Mobilnr. | |
| E-Mail | | | |

Angaben und Unterschriften der anmeldenden Pfarrei/-en (im Pastoralraum)

| | |
|--|--|
| Adresse/n der anmeldenden Pfarrei/-en (im Pastoralraum) und Ansprechpartner für Rückfragen: | |
| | |
| Die Beauftragung soll für folgenden Pastoralraum erfolgen: | |
| | |
| Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass der/die Angemeldete/n den Kommunionhelferdienst im genannten Pastoralraum ausüben soll und darin unsere Unterstützung hat/haben. | |
| Datum u. Unterschrift (leitender) Pfarrer: | |
| Datum u. Unterschrift Vorsitzende/r PGR: | |

Unterschrift des/der Angemeldeten

| | |
|---|--|
| Ich bin bereit, den liturgischen Dienst des Kommunionhelfers/der Kommunionhelferin zu übernehmen. Über den Termin des oben genannten Einführungskurses bin ich informiert und werde daran teilnehmen. Mit der Speicherung meiner Daten für die Kursverwaltung bin ich einverstanden. (vgl. Datenschutzerklärung) | |
| Datum u. Unterschrift 1: | |
| Datum u. Unterschrift 2: | |
| Datum u. Unterschrift 3: | |