

---

# Spendung der KRANKENKOMMUNION

## Ausbildung und Beauftragung

---

### INFORMATIONEN

**Termin:** jeweils am Samstag  
9.00 – 13.00 Uhr

**Ausbildungsort:** Augustinerkloster,  
Augustinerstraße 3, 1010 Wien

**Mindestalter:** 20 Jahre

**Voraussetzung:** abgeschlossener Kommunionhelfergrundkurs

**Kostenbeitrag:** kein Kostenbeitrag

*Der Antrag kann nur berücksichtigt werden, wenn er **spätestens 1 Monat** vor Kursbeginn **im Vikariatssekretariat** (per Post: Wollzeile 2, 1010 Wien, per mail: vik.wien-stadt@edw.or.at, per Fax: 01/51552-2742) einlangt und allen Zulassungsbedingungen (s. Broschüre: Die Kommunionsspendung und der Kommunionhelferdienst in der Erzdiözese Wien) entspricht.*

*Die zum Kurs zugelassenen Teilnehmer/innen werden etwa 2-3 Wochen vor Kursbeginn schriftlich eingeladen.*

**Füllen Sie umseitiges Formular aus!**

KRANKENKOMMUNIONHELPERKURS, Termin: \_\_\_\_\_

## PERSÖNLICHE DATEN

<b>Familienname:</b>	<b>Titel:</b>
<b>Vorname</b> (Taufname/Ordensname):	<b>Geb.-Datum:</b>
<b>Ordensgemeinschaft</b> (Ordenskürzel):	
<b>Anschrift:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Beruf:</b>	<b>pers.Stand:</b> ledig, verheiratet, verwitwet
<b>theologische Ausbildung:</b>	
<b>Ausübungsort des Dienstes</b> (Pfarre, Schule, Kategorialbereich, Kommunität):	

## VORBILDUNG

<b>Kommunionhelfer-Grundkurs absolviert am:</b>
---

## ZUSTIMMUNGEN

<b>Antragsbegründung:</b> <i>Begründung des Pfarrers über die tatsächlich gegebene Notwendigkeit für den Einsatz (bzw. für hauptamtliche Dienste vom/von der zuständigen Ausbildungsleiter/in)</i>	Pfarrsiegel bitte hier stempeln:
<b>Datum/Unterschrift des Pfarrers:</b>	
<b>Zustimmung des Pfarrgemeinderates:</b> (oder bei hauptamtlichen Diensten durch den/die zuständige/n Ausbildungsleiter/in) laut Protokoll vom:	

## IHRE BESTÄTIGUNG

<b>Datenschutzerklärung:</b> <b>Ich stimme zu</b> , dass meine personenbezogenen Daten nämlich Name, Geburtsdatum, Wohnadresse, Tel.Nr., e-mail, gespeichert werden dürfen um über themenverwandte Veranstaltungen informiert zu werden. Personenbezogene Daten, nämlich: Beruf, Theologische Ausbildung und persönlicher Status, werden für die Durchführung des Kurses verarbeitet und nicht elektronisch erfasst. Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich per mail an: <a href="mailto:vik.wien-stadt@edw.or.at">vik.wien-stadt@edw.or.at</a> widerrufen. O ja                      O nein	<b>Ich stimme zu</b> , dass ich bei diesem Kurs zum Zweck der Berichterstattung fotografiert werden darf und diese Bilder auf der Homepage der ED-Wien und in den Veranstaltungsberichten des Vikariates veröffentlicht werden dürfen. O ja                      O nein <b>Hinweis</b> auf die Informationen gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Diese kann ich unter <a href="http://www.bischofs-konferenz.at/datenschutz">www.bischofs-konferenz.at/datenschutz</a> jederzeit nachlesen. <b>Datum:</b> _____ <b>Unterschrift:</b> _____
--	---