



Wollzeile 2
1010 Wien

Telefon 01/515 52/3235
Telefax 01/515 52/3176
e-mail: vikariat.nord@edw.or.at

**KOMMUNIONHELPERKURS I
Grundkurs**

Termin: _____

Zeit: _____

Ort: **Bildungshaus Großrußbach**

Übernachtung: JA NEIN

Ort, Datum

**ANTRAG UM BEAUFTRAGUNG
ZUR KOMMUNIONSPENDUNG**

Familienname: _____

Vorname
(Taufname, kein Rufname): _____

Ordensname: _____ Ordenszugehörigkeit: _____
(bei Ordensangehörigen) (mit Ordenskürzel)

Geburtsdatum: _____ Schulbildung _____
Akad. Titel: _____

Beruf: _____ Stand: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail*: _____

Etwaige theol.
Ausbildung: _____

Wirkungsbereich
Pfarre (Ordensgemeinschaft): _____

Ansuchensbegründung
des Pfarrers: _____

Zustimmung des PGR
lt. Protokoll vom: _____

* Die hier angegebene E-Mail-Adresse wird in der PSD gespeichert und ich erhalte den thema kirche-Newsletter.

Pfarrsiegel

(Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin)

(Unterschrift des Pfarrers)

Dieses Ansuchen bitte bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn an das Vikariatssekretariat senden.