

Anmeldung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge

ANM

Einreichen immer über die Hauptabteilung Seelsorge

Hauptabteilung Seelsorge	Veranstalter	_____
Büroleitung	Ansprechpartner	_____
Obermünsterplatz 7	Straße	_____
93047 Regensburg	PLZ/Ort	_____
	Tel./Fax	_____
	Mail	_____

Fax: 0941 – 597-1610

Mail: seelsorge@bistum-regensburg.de

Wir planen folgende Veranstaltung:

Veranstaltungsort Termin von / bis	THEMA (mit Angaben zum geplanten Programmablauf)	Referentin/Referent?	Veranstaltungsart
.....			

Wir rechnen mit Teilnehmenden, davon Familien mit einem teilnehmenden Kind (à 7,50 € pro Tag/Übernachtung)

..... Familien mit zwei bzw. mehreren teilnehmenden Kindern
(à 12,50 € ab dem 2. Kind pro Kind u. Tag/Übernachtung).

Ein Programmablauf (mit Angaben zur Zusammenarbeit von Eltern und Kindern) liegt bei!

Ort / Datum

Unterschrift

Wir bitten um Beachtung der Richtlinien zur Förderung von Veranstaltungen und Maßnahmen der Familienseelsorge.

Eingang HA Seelsorge	
Datum: _____	
Unterschrift: _____	Stempel