

Anmeldung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge/-bildung 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
..... Familien mit zwei bzw. mehreren teilnehmenden Kindern.

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 und der Familienbildung.

Eingang HA Seelsorge

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel

07/2023