

# 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