

|             |  |
|-------------|--|
| Pfarre:     |  |
|             |  |
| Gest.-Zahl: |  |

Seelsorgeamt  
der Erzdiözese Salzburg  
**Liturgiereferat**  
Mirabellplatz 5  
5020 Salzburg

Das Formular kann auch per E-Mail an das  
Liturgiereferat gesandt werden: liturgie@eds.at

## **Anmeldung zur Ausbildung und Beauftragung Leitung von Wort-Gottes-Feiern**

|   |  |            |  |
|---|--|------------|--|
| Familienname  |  | Titel      |  |
| Vorname   |  | geboren am |  |
| Wohnadresse   |  |            |  |
| E-Mail  |  |            |  |
| Telefonnummer   |  |            |  |
| Einsatzparre  |  |            |  |
| Aufgabe(n) in der Pfarre (z.B. Lektor/in, Kommunionhelper/in, PGR-Mitglied ...) |  |            |  |
| Zustimmung des Pfarrgemeinderates am  |  |            |  |

---

|       |        |  |
|-------|--------|--|
| Datum | Siegel | Unterschrift des ansuchenden Seelsorgers |
|-------|--------|--|

**Datenschutzerklärung:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Erzdiözese Salzburg für Informationen über liturgische Fortbildungen gespeichert und verwendet werden können. Weitere Datenschutzinformationen finden Sie auf datenschutz.kirchen.net, besonders zur Informationspflicht im Sinne von Art. 13 DSGVO.

---

|       |                                   |
|-------|-----------------------------------|
| Datum | Unterschrift des/der Angemeldeten |
|-------|-----------------------------------|