**Anmeldung einer Maßnahme im Rahmen der Familienseelsorge/-bildung ANM**

Einreichen immer über die Hauptabteilung Seelsorge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Veranstalter |  |
| Hauptabteilung Seelsorge | Ansprechpartner |  |
| Büroleitung | Straße |  |
| Obermünsterplatz 7 | PLZ/Ort |  |
| 93047 Regensburg | 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