
Spendung der KRANKENKOMMUNION

Ausbildung und Beauftragung

INFORMATIONEN

Termin:

Ausbildungsort: Augustinerkloster,
Augustinerstraße 3, 1010 Wien

Mindestalter: 20 Jahre

Voraussetzung: abgeschlossener Kommunionhelfergrundkurs

Kostenbeitrag: kein Kostenbeitrag

*Der Antrag kann nur berücksichtigt werden, wenn er **spätestens 1 Monat** vor Kursbeginn im **Vikariatssekretariat** (per Post: Wollzeile 2, 1010 Wien, per mail: vik.wien-stadt@edw.or.at, per Fax: 01/51552-2742) einlangt und allen Zulassungsbedingungen (s. Broschüre: Die Kommunionsspendung und der Kommunionhelferdienst in der Erzdiözese Wien) entspricht.*

Die zum Kurs zugelassenen Teilnehmer/innen werden etwa 10 Tage vor Kursbeginn schriftlich eingeladen.

Füllen Sie umseitiges Formular aus!

KRANKENKOMMUNIONHELPERKURS, Termin: _____

PERSÖNLICHE DATEN

Familienname:	Titel:
Vorname (Taufname/Ordensname):	Geb.-Datum:
Ordensgemeinschaft (Ordenskürzel):	
Anschrift:	
E-Mail:	Telefon:
Beruf:	pers.Stand: ledig, verheiratet, verwitwet
theologische Ausbildung:	
Ausübungsort des Dienstes (Pfarre, Schule, Katedralbereich, Kommunität):	

VORBILDUNG

Kommunionhelfer-Grundkurs absolviert am: _____

ZUSTIMMUNGEN

Antragsbegründung: <i>Begründung des Pfarrers über die tatsächlich gegebene Notwendigkeit für den Einsatz (bzw. für hauptamtliche Dienste vom/von der zuständigen Ausbildungsleiter/in)</i>	Pfarrsiegel bitte hier stempeln:

Datum/Unterschrift des Pfarrers:	

Zustimmung des Pfarrgemeinderates: (oder bei hauptamtlichen Diensten durch den/die zuständige/n Ausbildungsleiter/in) laut Protokoll vom:	

IHRE BESTÄTIGUNG

Datenschutzerklärung: Ich stimme zu , dass meine personenbezogenen Daten nämlich Name, Geburtsdatum, Wohnadresse, Tel.Nr., e-mail, gespeichert werden dürfen um über themenverwandte Veranstaltungen informiert zu werden. Personenbezogene Daten, nämlich: Beruf, Theologische Ausbildung und persönlicher Status, werden für die Durchführung des Kurses verarbeitet und nicht elektronisch erfasst. Ich kann diese Zustimmung jederzeit schriftlich per mail an: vik.wien-stadt@edw.or.at widerrufen. 0 ja 0 nein	Ich stimme zu , dass ich bei diesem Kurs zum Zweck der Berichterstattung fotografiert werden darf und diese Bilder auf der Homepage der ED-Wien und in den Veranstaltungsberichten des Vikariates veröffentlicht werden dürfen. 0 ja 0 nein Hinweis auf die Informationen gemäß Artikel 13 EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO). Diese kann ich unter www.bischofs-konferenz.at/datenschutz jederzeit nachlesen. Datum: _____ Unterschrift: _____
--	---