

# LEITUNG von WORT-GOTTES-Feiern

## Ausbildung und Beauftragung

Familienname:

Vorname:

**Ausbildungsort:** Bildungszentrum St. Bernhard  
Domplatz 1, 2700 Wiener Neustadt

**Kostenbeitrag:** EUR 60,- (von der Pfarre bzw. entsendenden Institution zu bezahlen)

5 Ausbildungsmodule jeweils an einem Samstag von 9:00 bis ungefähr 17:00 Uhr

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen und an das **Vikariatssekretariat** übermitteln.

### 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: [vikariat.sued@edw.or.at](mailto:vikariat.sued@edw.or.at) widerrufen.

0 ja

0 nein

**Datum:**

**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](http://www.bischofs-konferenz.at/datenschutz) jederzeit nachlesen.

**Unterschrift:**

**Füllen Sie umseitiges Formular aus!**

**PERSÖNLICHE DATEN**

<b>Familienname:</b>	<b>Titel:</b>
<b>Vorname</b> <i>(Taufname/Ordensname):</i>	<b>Geb.-Datum:</b>
<b>Ordensgemeinschaft</b> <i>(Ordenskürzel):</i>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>E-Mail:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Beruf:</b>	<b>pers.Stand:</b> ledig verheiratet verwitwet
<b>Ausübungsort des Dienstes</b> <i>(Pfarre, Schule, Kategorialbereich, Kommunität):</i>	
<b>Theologische Ausbildung:</b>	
<b>Lektorenkurs am</b> _____	<b>Kommunionhelferkurs am</b> _____

**ZUSTIMMUNGEN**

Antragsbegründung des Pfarrers / Vorgesetzten:

Pfarrsiegel bitte hier stempeln:

---

---

---

**Datum/Unterschrift des Pfarrers:**

**Zustimmung des Pfarrgemeinderates:**

Zustimmung des PGR laut Beschlussfassung im PGR-Protokoll vom \_\_\_\_\_

Oder: Zustimmung des PGR laut Umlauf-Beschluss vom \_\_\_\_\_

**Zustimmung des Dechanten:**

Datum/Unterschrift des Dechanten: