Antrag kileica

kileica ANHALT

Vom Antragsteller/in bitte ausfüllen (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)	
Vorname	
Name	
Geburtstag	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Kirchenkreis	
kileica-Schulung von / bis	

Die personenbezogenen Daten (Adresse, Telefon, Mail) werden nur im Rahmen der kileica erfasst und verwendet.
Die personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtstag) werden auf der Karte abgedruckt.

Vom Kirchenkreis bitte ausfüllen	
Bestätigung der Schulung	
Der Antragsteller / die Antragstellerin hat an einer Schulung zur Erteilung einer *kileica* teilgenommen.	
MitarbeiterIn (Vorname / Name)	
Kirchenkreis / Gemeinde	
Straße	
PLZ / ORT	
Telefon	
E-Mail	
Die kileicas bitte senden an	( ) direkt an die kileica-InhaberInnen ( ) den Kirchenkreis
Unterschrift	

Rückfragen 0340 2526-108
Antrag per Fax 0340 2526-250 oder Brief:

Kinder- und Jugendpfarramt
der Ev. Landeskirche Anhalts
PF 1424
06813 Dessau-Roßlau