

An den  
Fachbereich Pastoral & Theologie  
Bischofplatz 4  
8010 Graz

KATHOLISCHE   
KIRCHE STEIERMARK

## **Ansuchen um BEAUFTRAGUNG zur/zum KOMMUNIONSPENDER/IN**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

wurde vom Pfarrgemeinderat ihres/seines Wohnortes oder (wenn es keinen  
Pfarrgemeinderat gibt) vom Pastoralrat in der Sitzung vom \_\_\_\_\_

für den Dienst als Kommunionsspender/in vorgeschlagen. Sie/Er wird die Ausbildung

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

besuchen.

Ich ersuche daher um eine bischöfliche Beauftragung dazu für den

Seelsorgeraum \_\_\_\_\_ .

Die Vereinbarung auf Seite 2 benennt in Absprache mit der/dem zukünftigen  
Kommunionsspender/in jene Pfarren bzw. kirchlichen Orte im Seelsorgeraum, in denen sie/er  
tätig sein wird.

### **Angaben zur Person:**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## VEREINBARUNG

Die zu beauftragende Person wird in folgenden Pfarren bzw. an folgenden kirchlichen Orten im Seelsorgeraum als Kommunionsspender/in tätig sein:

---

---

---

Diese Vereinbarung wurde von Seiten des Seelsorgeraum-Führungsteams mit allfälligen anderen Pfarrern/Provisoren im Seelsorgeraum und den dortigen Pfarrgemeinderats-Vorsitzenden abgestimmt.

---

Datum

---

Unterschrift Seelsorgeraumleiter oder  
Handlungsbevollmächtigte/r für Pastoral

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten von der römisch-katholischen Kirche, insbesondere meiner Pfarre, meinem Seelsorgeraum und der Diözese Graz-Seckau zur Zusendung von Informationen verarbeitet werden. So erfahre ich mehr über seelsorgliche/pastorale und sonstige Angebote. Sollte ich keine Zusendung mehr wünschen, kann ich meine Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber dem Fachbereich Pastoral & Theologie schriftlich widerrufen.

---

Unterschrift der/des zukünftigen Kommunionsspenderin/-spenders