

## Teilnahme am Gottesdienst

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Maria, Hilfe der Christen

St. Lambertus

St. Marien am Behnitz

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

*Bitte zum Gottesdienst mitbringen oder vor dem Gottesdienst ausfüllen und in das bereitstehende Behältnis legen. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, auf Verlangen der zuständigen Behörde ausgehändigt, max. vier Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.*

-----

## Teilnahme am Gottesdienst

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Maria, Hilfe der Christen

St. Lambertus

St. Marien am Behnitz

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

*Bitte zum Gottesdienst mitbringen oder vor dem Gottesdienst ausfüllen und in das bereitstehende Behältnis legen. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, auf Verlangen der zuständigen Behörde ausgehändigt, max. vier Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.*

-----

## Teilnahme am Gottesdienst

Datum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Maria, Hilfe der Christen

St. Lambertus

St. Marien am Behnitz

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

*Bitte zum Gottesdienst mitbringen oder vor dem Gottesdienst ausfüllen und in das bereitstehende Behältnis legen. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, auf Verlangen der zuständigen Behörde ausgehändigt, max. vier Wochen aufbewahrt und anschließend vernichtet.*