

AS 1 Antrag

- ☐ Antrag auf **Akkreditierung** als Seelsorger/Seelsorgerin
- ☐ Antrag auf **Re-Akkreditierung** als Seelsorger/Seelsorgerin

Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Bundesland

Festnetz

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Konfession

Verbindlich eingegliedert in (Gemeinde / Gruppe)

Leitung

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin