

Dekanat München-Nordost

Martina Sang, Pastoralreferentin, Leitung Seniorenpastoral
Maximilian Seidinger, Pastoralreferent, Leitung Krankenpastoral

Daphnestraße 29
81925 München

089 / 2137 77426
mseidinger@eomuc.de



Andere ehrenamtlich unterstützen

Ein Basiskurs

Schön, dass Sie sich zum Kurs „Andere ehrenamtlich begleiten“ anmelden wollen! Bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus und unterschreiben die Kursanmeldung. Sie haben folgende Möglichkeiten, uns Ihre Anmeldung bis **zum 26. Oktober** zukommen zu lassen:

- a) **Über das Pfarrbüro:** Sie können einen verschlossenen Umschlag mit dem Vermerk Kursanmeldung im Pfarrbüro der Pfarrei St. Thomas oder St. Lorenz abgeben oder in den Briefkasten einwerfen.
- b) Auf dem **Postweg** an folgende Adresse: **Dekanat München-Nordost, Daphnestraße 29, 81925 München**
- c) **Digital:** Sie können uns die Unterlagen auch digital zukommen lassen: **mseidinger@eomuc.de**

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Die Pfarrbüros werden Ihre Anmeldung digitalisieren und an uns Kursleiterinnen weiterleiten. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten werden wir nur für die Durchführung des Kurses verwenden.

Die Kurstermine finden Sie auf dem Flyer.

Nach dem Eingang Ihrer Anmeldung werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung!

Martina Sang

Maximilian Seidinger

Dekanat München-Nordost

Martina Sang, Pastoralreferentin, Leitung Seniorenpastoral
Maximilian Seidinger, Pastoralreferent, Leitung Krankenpastoral

Daphnestraße 29
81925 München

089 / 2137 77426
mseidinger@eomuc.de



Andere ehrenamtlich unterstützen

Ein Basiskurs

Kursanmeldung

Hiermit melde ich, _____ (Vor- und Nachname),
mich zum Kurs „Andere ehrenamtlich unterstützen“ verbindlich an.

Der Kurs besteht aus den folgenden Teilen, die verpflichtend zum Kurs gehören:

Kurstag, 29.11.2025 10.00-15.00

3 Kursabende (Termine werden gemeinsam vereinbart)

Praxiseinsatz ab Dezember bei einer ehrenamtlichen Tätigkeit

Die Kursgebühr bringe ich zum Kurstag mit.

- ☐ Ich stimme der Verwendung der angegebenen Daten zur Durchführung des Kurses zu.
- ☐ Ich stimme der Verwendung meiner E-Mail-Adresse in einem Verteiler der Kursteilnehmenden zu

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!

Name				Vorname	
Geboren am		in			
Religion/Konf.					
Adresse					
E-Mail				Tel.:	
Derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit					

Haben Sie Erfahrung in Nachbarschaftshilfe, Besuchsdienst o.ä.?

Welche ehrenamtlichen Tätigkeiten nehmen Sie schon wahr oder was möchten Sie gerne einbringen?

Wieviel Zeit können Sie für die ehrenamtliche Tätigkeit zur Verfügung stellen?

Was motiviert Sie, an diesem Kurs teilzunehmen?