

Teilnahme am Gottesdienst in St. Konrad / Falkensee

Datum: _____

18:00 Uhr 10:30 Uhr _____

Name, Vorname:

Emailadresse:

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 in St. Konrad / Falkensee

Datum: _____

18:00 Uhr 10:30 Uhr _____

Name, Vorname:

Emailadresse:

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 in St. Konrad / Falkensee

Datum: _____

18:00 Uhr 10:30 Uhr _____

Name, Vorname:

Emailadresse:

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.