



Anmeldung zur Wallfahrt

Gruppe / Gemeinde: _____

Wunschtermin: _____ Ausweichtermin: _____

Anzahl Personen : _____ zu Fuß per Rad per Bus/Zug

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Postanschrift: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Möglichkeiten der Programmgestaltung	X	Uhrzeit	eigener Priester		eigene/r Organist/in		eigene/r Lektor/in		eigene Messdiener	
			ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Begrüßung										
Begrüßungsandacht										
Teilnahme am Wallfahrtshochamt		10:00								
eigene Wallfahrtsmesse <i>(ab 11:30 möglich)</i>										
Wallfahrtsmesse m. Lichterprozession										
Kreuzweg										
Führung										

(Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)

Wünsche /Bemerkungen: _____
