

**Ehrenamtsbogen für die ehrenamtliche Mitwirkung
bei der Trauerseelsorge an der Grabeskirche St. Elisabeth, Mönchengladbach**

Name:

Anschrift:.....

Telefon:.....

Mail:.....

Geburtsdatum (freiwillig!):.....

Zeitfenster für Ihr Ehrenamt

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Täglich (Uhrzeit?)
- Wöchentlich (Wochentag?).....
- Monatlich
- Auf Anfrage

Wo möchten Sie sich einbringen? / Wo bringen Sie sich schon ein?

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Liturgie
- Begräbnisdienst
- Ansprechpartner/in Kirche
- Ansprechpartner/in Elisabeth Cafe
- Kreatives Angebot
- Eigene Ideen

Haben Sie Interesse an einer Qualifizierung?

- Begräbnisleiter/in
- Interne Fortbildung

Das Konzept für die Arbeit an der Grabeskirche trage ich mit!

.....Datum

.....Unterschrift

Bitte bei Ulrike Gresse ausgefüllt zurückgeben.

Ich verspreche, dass die Daten nicht missbräuchlich genutzt werden.