**Kopie**  1x Verbleib im Dekanat **Kopie** 1x Ev. Propstei **Wählen Sie ein Element aus.**

**Kopie an:**

Zentrum Verkündigung der EKHN
Herr Marcus Kleinert

Markgrafenstraße 14, 60487 Frankfurt

|  |
| --- |
| **Zur Vorlage****für das Ausbildungsteam** |

**🞎 Befürwortung/Anmeldung zur Ausbildung als Lektor/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Name |  |
| Straße |  |
| PLZ Ort |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Beruf |  |
| Geburtstag  |  |
| Kirchengemeinde |  |
| Dekanat/ Propstei |  |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |

Hiermit befürworte ich die Ausbildung zur Lektorin bzw. zum Lektor.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum  | Unterschrift **Dekan/in** | **Anschrift oder Stempel des Dekanates** |
|  |  |  |
| ***Als Mentorin bzw.*** ***Mentor benenne ich:*** | Name | Anschrift/E-Mail |