**über:** Ev. Dekanat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ev. Propstei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zentrum Verkündigung der EKHN

Herrn Marcus Kleinert

Markgrafenstraße 14

60487 Frankfurt

**Anmeldung zum Zulassungstag**

*(bitte entsprechenden Termin auswählen, siehe Homepage: www.zentrum-verkuendigung.de/unsere-themenbereiche/gottesdienst-und-mehr/ehrenamtliche-verkuendigung/ausbildung.html)*

**Erstwahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zweitwahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Befürwortung für die Ausbildung zum Prädikantendienst**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum | Unterschrift **Ausbilder/in**  zum **Lektorendienst** | Anschrift |
|  |  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift **Mentor/in** in der Ausbildung zum **Lektorendienst** | Anschrift |
|  |  |  |
| Ort und Datum | Unterschrift **Zentrum Verkündigung** | Anschrift |
|  |  |  |