

Anschrift:

Wallfahrts- und Franziskanerkloster
 Bornhofen
 Kirchplatz 2
 56341 Kamp-Bornhofen

WALLFAHRTSANMELDUNG

Fon: (0 67 73)95 97 8-0

Fax: (0 67 73)95 97 8-20

Email: franziskaner@wallfahrtskloster-bornhofen.deHomepage: www.wallfahrtskloster-bornhofen.de

(Betreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

Wallfahrtsgruppe:**Wann:**

Wallfahrtsart:	Mit dem Schiff <input type="checkbox"/>	Zu Fuß <input type="checkbox"/>	Mit dem Bus <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	---------------------------------	--------------------------------------

Anschrift:**PLZ/Ort:****Straße:****Fon:****Fax:****Email:****Zahl der Pilger:****Wallfahrtsleiter:****Wallfahrtsablauf:****1. Begrüßung:** **Uhrzeit:**

Wo:	A) In der Wallfahrtskirche <input type="checkbox"/>	B) In der Pilgerhalle <input type="checkbox"/>
------------	--	---

2. Pilgeramt: **Uhrzeit:**

Wo:	A) Wallfahrtskirche <input type="checkbox"/>	B) Pilgerhalle <input type="checkbox"/>
------------	---	--

Zebrant:	A) von der Pilgergruppe <input type="checkbox"/>	B) vom Kloster <input type="checkbox"/>
-----------------	---	--

Prediger:	A) von der Pilgergruppe <input type="checkbox"/>	B) vom Kloster <input type="checkbox"/>
------------------	---	--

Organist:	A) von der Pilgergruppe <input type="checkbox"/>	B) vom Kloster <input type="checkbox"/>
------------------	---	--

Musikkapelle <input type="checkbox"/> / Kirchenchor <input type="checkbox"/>
--

3. Pilgerandacht: **Uhrzeit:**

Wo:	A) Wallfahrtskirche <input type="checkbox"/>	B) Pilgerhalle <input type="checkbox"/>
------------	---	--

Gestaltung:	A) von der Pilgergruppe <input type="checkbox"/>	B) vom Kloster <input type="checkbox"/>
--------------------	---	--

Organist:	A) von der Pilgergruppe <input type="checkbox"/>	B) vom Kloster <input type="checkbox"/>
------------------	---	--

Musikkapelle <input type="checkbox"/> / Kirchenchor <input type="checkbox"/>
--

4. Besonderes:**Datum der Anmeldung:****Unterschrift:**