

Ee neien Ausbildungszyklus fir éirenamtlech Mataarbechterinnen an der Begriefnespastoral

Ech sinn un deser Ausbildung interesséiert :

Numm a Virnumm :

Adress :

.....

E-mail :

Telefon :

Por/Dekanat :

Sprooch : Däitsch Lëtzebuergesch

Franséisch Portugiesesch

.....

Weider Froen :

.....

.....

.....

.....

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient enregistrées et traitées électroniquement pour le besoin interne en relation avec ma participation à la « Formation des équipes de funérailles ».