

Absender:

Name:

Straße:

Wohnort:

Faxnummer:

Kath. Gehörlosengemeinde
im Bistum Trier – Pfarramt
Friedrich-Wilhelm-Str. 24
54290 Trier



Fax: 06 51/436 8078

Mail: info@kgg-trier.dem

PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosengemeinde
mitarbeitet und schlage **ihn/sie**
als **Kandidaten** vor:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.

(wenn bekannt):

Ort:

Faxnummer

(wenn bekannt):

Ort, Datum Unterschrift des Absenders

Meldeschluss: 15. Juli 2015

Absender:

Name:

Straße:

Wohnort:

Faxnummer:

Kath. Gehörlosengemeinde
im Bistum Trier – Pfarramt
Friedrich-Wilhelm-Str. 24
54290 Trier



Fax: 06 51/436 8078

Mail: info@kgg-trier.dem

PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosengemeinde
mitarbeitet und schlage **ihn/sie**
als **Kandidaten** vor:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.

(wenn bekannt):

Ort:

Faxnummer

(wenn bekannt):

Ort, Datum Unterschrift des Absenders

Meldeschluss: 15. Juli 2015

Absender:

Name:

Straße:

Wohnort:

Faxnummer:

Kath. Gehörlosengemeinde
im Bistum Trier – Pfarramt
Friedrich-Wilhelm-Str. 24
54290 Trier



Fax: 06 51/436 8078

Mail: info@kgg-trier.dem

PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosengemeinde
mitarbeitet und schlage **ihn/sie**
als **Kandidaten** vor:

Name:

Vorname:

Straße/Hausnr.

(wenn bekannt):

Ort:

Faxnummer

(wenn bekannt):

Ort, Datum Unterschrift des Absenders

Meldeschluss: 15. Juli 2015