

**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](mailto:info@kgg-trier.dem)

## PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen  
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosen-  
gemeinde 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](mailto:info@kgg-trier.dem)

## PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen  
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosen-  
gemeinde 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](mailto:info@kgg-trier.dem)

## PGR Wahl 2015

Ich möchte, dass **diese Person** im neuen  
Pfarrgemeinderat der Kath. Gehörlosen-  
gemeinde 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**