

Arbeitsgemeinschaft der Küsterinnen und Küster im Kirchenkreis Mecklenburg

Anmeldung zur Aus- und Weiterbildungswoche vom 13. - 17. Oktober 2025

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Adresse Kirchengemeinde:

Einzelzimmer: ☐
zutreffendes ankreuzen

Doppelzimmer: ☐

Ich esse:

☐ normal: ☐ vegetarisch: ☐ vegan: ☐ glutenfrei: ☐ laktosefrei: ☐

Ich spiele ein Instrument und bringe es mit: ☐
zutreffendes ankreuzen

Datum:

Dieses Formular bitte herunterladen und abspeichern. Danach von der Festplatte öffnen, ausfüllen, speichern und per Mail an: kuester-mecklenburg@elkm.de

Der Eigenanteil für die Aus- und Weiterbildungswoche beträgt 60,-€.
Bitte überweisen auf folgendes Konto:

Empfänger: Kirchenkreis Mecklenburg

IBAN: DE27 5206 0410 0000 0260 00

Betrag: 60,00 €

**Verwendungszweck: 0001-00-0700-01-1790 AG Küster
Eigenanteil / Name und Anschrift**

Die erfolgreiche Anmeldung wird von uns bestätigt.

Die Bestätigung für die Weiterbildung und Zahlung des Eigenanteils erhältst Du vor Ort.

Frag auch bei Deiner Kirchengemeinde nach, ob sie den Eigenanteil übernimmt.