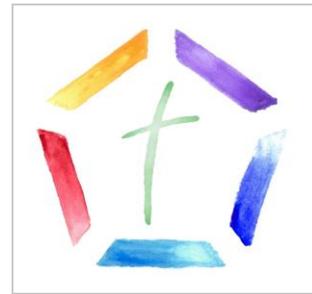


Pastoralverbund Dortmunder Westen



Bestellung von Messintentionen für

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kirche St. Magdalena, Lütgendortmund | <input type="checkbox"/> Kirche Heilige Familie, Marten |
| <input type="checkbox"/> Kirche Herz-Jesu, Bövinghausen | <input type="checkbox"/> Kirche St. Laurentius, Marten |
| <input type="checkbox"/> Kirche Christus u. Friede, Oespel-Kley | <input type="checkbox"/> Wohn- und Pflegezentrum St. Barbara |

(bitte ankreuzen)

Ich bitte im gewünschten Anliegen zu beten:

| Datum | Uhrzeit | Anliegen |
|-------|---------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(Änderungen der Gottesdienstordnung sind möglich)

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Pro Messintention lege ich € 2,50 bei.

Datum, Unterschrift: _____