



Bestellung von Messintentionen

für die Kirche in (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Pfakofen	<input type="checkbox"/> Pfellkofen	<input type="checkbox"/> Rogging
<input type="checkbox"/> Allkofen	<input type="checkbox"/> Inkofen	<input type="checkbox"/> Graßlfing

Bitte diese Spalte freilassen!	Messintention/Gebetsanliegen	bestimmtes Datum gewünscht? *	freilassen, falls Tag egal
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> Werktag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> Werktag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> Werktag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> Werktag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> Werktag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag

* Wunschtermine werden berücksichtigt, sofern dies möglich ist.

Änderungen der Gottesdienstordnung sind möglich. Wenn der gewünschte Termin nicht zur Verfügung steht, wird die Messintention möglichst zeitnah gelesen.

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die bestellten Messintentionen im gedruckten Pfarrbrief sowie im Internet veröffentlicht werden.
Durch meine Unterschrift stimme ich der Veröffentlichung zu.**

Name/Besteller: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon für Rückfragen: _____

Datum, Unterschrift

Bitte geben Sie die ausgefüllte Messbestellung in einem Umschlag ca. 5 Wochen im VORAUS im Pfarrbüro, in den Sakristeien oder im Kollektenkorb ab.

Je Messintention legen Sie bitte 5 € bei – Danke!