

Absender (Pfarramt):

---

---

---

## Bischöfliche Beauftragung

zum Dienst

des Kommunionhelfers /  
der Kommunionhelferin

Bischöfliches Ordinariat  
Referat für Liturgie  
Niedermünstergasse 1  
93047 Regensburg

Ich bitte für die Pfarrei \_\_\_\_\_ als Kommunionhelfer/-in zu beauftragen:

Name, Vorname	geboren am
---------------	------------

Anschrift (Wohnort, Straße)
-----------------------------

Herr/Frau \_\_\_\_\_ soll als Kommunionhelfer/-in tätig werden:

- in der Messfeier zur Hilfe des Zelebranten
- um Kranken die Heilige Kommunion zu bringen

Hiermit melde ich ihn/sie verbindlich für den Einführungskurs für Kommunionhelfer

am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ an.

Der Pfarrgemeinderat ist mit der Benennung der genannten Person einverstanden:  ja  
 nein

Ich bestätige, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_ die Voraussetzungen für den Dienst der Kommunionhelfer (Amtsblatt für die Diözese Regensburg Nr. 02/2017) erfüllt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Siegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Pfarrers

## Einverständniserklärung

Ich bin mit der Benennung durch meinen Pfarrer einverstanden und bereit, meinen Dienst nach der diözesanen Ordnung gewissenhaft zu erfüllen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift