

Absender:

Name, Vorname, Telefon

An die
Katholisches Pfarreiengemeinschaft Schwabmünchen
Ferdinand-Wagner-Straße 5
86830 Schwabmünchen

Ich bestelle hiermit für die Pfarrei: St. Michael – Pfarrkirche St. Magnus – Mittelstetten
 St. Michael – Krankenhaus Mariä Himmelfahrt – Schwabegg
 St. Michael – Altersheim St. Michael – Haus Raphael St. Michael – Betreutes Wohnen

	Gewünschter Termin	Bearbeitungsvermerke
__ Hl. Messe für _____		
__ Hl. Messe für _____		
__ Jahresmesse für _____		

Bitte werfen Sie diese Bestellung in einem Kuvert entweder in den Briefkasten des Pfarramtes oder in den Opferstock des Schriftenstandes. Nur rechtzeitige Bestellungen können berücksichtigt werden. Für jede Messintention bitten wir um einen Betrag von 5,- €.

€

Bitte hier den beigelegten Geldbetrag eintragen.

