

Absender:

Name, Vorname

Strasse

Ort

Telefon

An das
Kath. Pfarramt St. Michael
Ferdinand-Wagner-Str. 5
86830 Schwabmünchen

Ich bestelle hiermit für die Pfarrei: Stadtpfarrkirche Krankenhaus Frauenkirche
 AWO Haus Raphael _____
 Schwabegg Mittelstetten Klimmach Birkach

Anzahl	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 

Absender:

Name, Vorname

Strasse

Ort

Telefon

An das
Kath. Pfarramt St. Michael
Ferdinand-Wagner-Str. 5
86830 Schwabmünchen

Ich bestelle hiermit für die Pfarrei: Stadtpfarrkirche Krankenhaus Frauenkirche
 AWO Haus Raphael _____
 Schwabegg Mittelstetten Klimmach Birkach

Anzahl	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 