



LAMSA e.V. | Bernburger Str. 25a | 06108 Halle (Saale)

Anmeldung zur Teilnahme an der Ausbildung „muslimische Seelsorge“

Vorname, Name	
Anschrift	
Handy	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Muttersprache	
Konfession	
Erlerner Beruf	
Zur Zeit ausgeübte Tätigkeit	
Unterschrift	

Ansprechpartner: Alina Schäflein, alina.schaefflein@lamsa.de