



Anmeldung HGU Modul

Vorname, Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort, Kanton: _____

Tel, Mobiltelefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Funktion und Pfarrei

Bisherige Ausbildung und Tätigkeit (in Stichworten)

HGU Einführungskurs besucht (Jahr/Region)

Bitte per Post oder Mail senden an:

Fachstelle für Religionspädagogik
Hirschengraben 66
8001 Zürich

religionspaedagogik@zhkath.ch