

Hauptabteilung Seelsorge
 Fachstelle Lebensbegleitende Seelsorge
 Rosenstraße 16
 48143 Münster
 Fon 0251 495-6353
 Fax 0251 495-565
 merkens@bistum-muenster.de
 www.bistum-muenster.de
 Ansprechpartner: **Martin Merkens**

Seelsorgliche Begleitung in Einrichtungen der Alten- und Behindertenhilfe im Bistum Münster

Name und Anschrift der Einrichtung
Einrichtungsleitung/Trägervertreter
Zuständige Pfarrei
Name des Leitenden Pfarrers
Name der Mitarbeiterin/ des Mitarbeiters

Für die Einrichtungsleitung:

Wir unterstützen den Ausbildungswunsch unserer Mitarbeiterin/unsere Mitarbeiter zur Seelsorglichen Begleitung. Wir bestätigen, dass wir sie/ihn zur Teilnahme an allen Modulen der Ausbildung und anschließend für die Arbeit als Seelsorgliche/n Begleiterin/Begleiter in unserer Einrichtung

mit einem Umfang von _____ Wochenstunden bis zum _____ / unbefristet freistellen.*

Eine Verlängerung der Freistellung ist in gegenseitigem Einverständnis möglich.

Die konkrete Ausgestaltung der Aufgabe erfolgt in Abstimmung mit der Einrichtungsleitung und dem zuständigen Seelsorger.

Datum und Unterschrift der Einrichtungsleitung

Für den Leitenden Pfarrer:

Ich unterstütze den Ausbildungswunsch der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters und erkläre mich bereit, die Begleitung von Ausbildung und Tätigkeit durch ein Mitglied des Seelsorgeteams zu gewährleisten.

Die Begleitung übernimmt (Name und Funktion):

Datum und Unterschrift des leitenden Pfarrers

* mindestens im Umfang von 3 Wochenstunden und mindestens für ein Jahr nach Beauftragungsdatum