



INSTITUT ST. JUSTINUS

Werk der Erstverkündigung

A-8630 Mariazell, Postfach 53
Tel.: 03882 – 34440, Fax: 03882 – 34441, Handy: 0664 88680630

Anmeldung für den LAK 22

Ausbildungsname:	<i>Lehrgang zur Ausbildung von Katechisten</i>
Ausbildungsdauer:	vier Semester
Ausbildungsart:	Fernkurs mit vier Studienwochen
Studienwochen:	Phil.-Theol. Hochschule Benedikt XVI. Heiligenkreuz
Ausbildungsabschluß:	Abschlußzeugnis und bischöfliches Sendungsdekret für Österreich

Name / Vorname:	
Akadem. Grad:	
Geboren am / in:	
Adresse:	
Telefon/Fax:	
Staatsbürgerschaft:	
Bekenntnis:	



Empfang der Taufe am:	
Diözesane Zugehörigkeit (Diözese/Bischof):	
Derzeit ausgeübter Beruf:	
Familienstand / Kinder:	

Vorzulegende Unterlagen:
Bitte ankreuzen: Die Muttersprache ist <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> eine andere Sprache:

- * **Lebenslauf**
- * Kopie von **Taufschein** und **Firmbestätigung**
- * **Empfehlung** des Heimatpfarrers oder eines Priesters
- * Kopie schulischer **Abschlußzeugnisse**
- * Ärztliches **Attest** (Bestätigung des Hausarztes über körperliche und geistige Eignung für die Tätigkeit als Katechist)

Es wird darauf hingewiesen, daß der **Besuch der vier Studienwochen plus die Ablegung der Prüfungen** (mindestens vier Prüfungen bis zum Ende des 2. Semesters) für alle Teilnehmer verpflichtend ist.

Beginn des nächsten LAK-Kurses (= „LAK-22“) ist **April 2024**. Die erste **Studienwoche** ist voraussichtlich von 25. bis 31. August 2024

Der **Kursbeitrag** beträgt **pro Semester € 150,-**. Enthalten sind die Skripten, sowie der Seminarbeitrag für die Studienwoche. *Extra* zu bezahlen ist der Aufenthalt während der Studienwoche.

Bitte anzukreuzen:		
Ich verfüge bereits über theologische Kenntnisse.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich habe eine Email-Adresse und bin einverstanden, eventuelle Mitteilungen auf diesem Wege zu erhalten.	<input type="checkbox"/> ja <i>Email-Adresse:</i>	<input type="checkbox"/> nein

Bitte retournieren Sie dieses ausgefüllte Formular mit allen oben erwähnten Unterlagen an das „Institut St. Justinus“, Postfach 53, A- 8630 Mariazell, Österreich.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift