

**Anschrift:**  
Wallfahrts- und Franziskanerkloster  
Bornhofen  
Kirchplatz 2  
56341 Kamp-Bornhofen

# WALLFAHRTSANMELDUNG

Fon: 06773/915120  
Fax: 06773/9151219  
Email: pfarrei@hl-elisabeth.de  
Homepage: www.hl-elisabeth.de

(Betreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

**Wallfahrtsgruppe:**

**Wann:**

**Wallfahrtsart:** Mit dem Schiff  Zu Fuß  Mit dem Bus

**Anschrift:**

**PLZ/Ort:**

**Straße:**

**Fon:**

**Fax:**

**Email:**

**Zahl der Pilger:**

**Wallfahrtsleiter:**

## Wallfahrtsablauf

**1. Begrüßung:**  **Uhrzeit:**

**Wo:** A) In der Wallfahrtskirche  B) In der Pilgerhalle

**2. Pilgeramt:**  **Uhrzeit:**

**Wo:** A) Wallfahrtskirche  B) Pilgerhalle

**Zelebrant:** A) von der Pilgergruppe  B) vom Kloster

**Prediger:** A) von der Pilgergruppe  B) vom Kloster

**Musikkapelle**  / **Kirchenchor**

**3. Pilgerandacht:**  **Uhrzeit:**

**Wo:** A) Wallfahrtskirche  B) Pilgerhalle

**Gestaltung:** A) von der Pilgergruppe  B) vom Kloster

**Musikkapelle**  / **Kirchenchor**

**4. Besonderes:**

**Datum der Anmeldung:**

**Unterschrift:**

Wird von Pfarrei Heilige Elisabeth von Schönau ausgefüllt:

\_\_\_\_\_  
Zusage Pater

\_\_\_\_\_  
Kopie an Pater

\_\_\_\_\_  
Rückmeldung an Pilgergruppe

\_\_\_\_\_  
Eintrag erfolgt