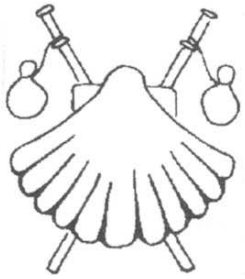

Jakobusgemeinschaft Salzburg

ANTRAG AUF ERSTELLUNG EINES PILGERPASSES

NAME ....

VORNAME..... .....

ALTER ..... GESCHLECHT.....Telefon Nr.:…….....

WOHNSITZ: STRASSE.....

ORT.....

LAND.....

ORT DES BEGINNS DER PILGERFAHRT.....

DATUM DES BEGINNS.....

PILGERART: O…zu Fuß, O…mit dem Fahrrad, O…mit dem Pferd

EINZELPILGER: O.....

GRUPPE: O……

FÜR NOTFÄLLE

NÄCHSTER FAMILIENANGEHÖRIGER.....
ORT .....TELEFON.....

UNTERSCHRIFT DES PILGERS

……..

DATUM.....AUSSTELLER.....

PILGERPASS NR.....