
(Name, Vorname)

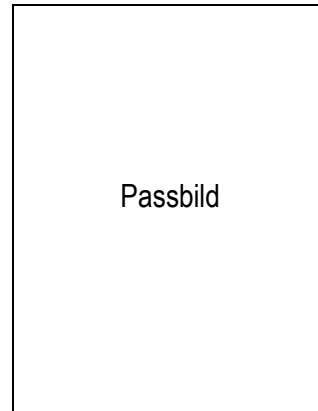
(ggf. Geburtsname)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Vorwahl, Rufnummer)

(E-Mail-Adresse)



Bischöfliches Ordinariat
Hauptabteilung II Schulen, Hochschulen und Bildung
Abteilung II/2: Religionsunterricht
Große Pfaffengasse 13
67346 Speyer

ANTRAG

auf Erteilung der Missio canonica

Hiermit bitte ich um Erteilung der Missio canonica für das Lehramt an

GS

RS +

GYM

FS

BBS

(bitte ankreuzen)

Ich erkläre mich bereit, den Religionsunterricht in Übereinstimmung mit der Lehre der katholischen Kirche zu erteilen und in meiner persönlichen Lebensführung die Grundsätze der katholischen Kirche zu beachten.

Ich versichere, dass ich am Leben der Kirche aktiv teilnehme und mich meinen Schülerinnen und Schülern gegenüber dazu bekennen will.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Anlagen

1. **Passbild**
2. **Personalbogen**
3. **Vom Pfarramt ausgestellten Taufschein jüngeren Datums**
4. **Nachweis der kirchlichen Eheschließung**
5. **Fotokopie des Zeugnisses über die Erste Staatsprüfung/Erweiterungsprüfung / Zweite Staatsprüfung**

PERSONALBOGEN

zum Antrag auf Erteilung der Missio canonica

für den katholischen Religionsunterricht

I. Angaben zur Person

Name, Vorname (laut Taufurkunde)
(evtl. Geburtsname):

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

(Bitte einen vom Pfarramt ausgestellten Taufschein jüngeren Datums beifügen mit der Bestätigung über die Taufe, Firmung und ggf. kirchliche Eheschließung)

Familienstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden

Falls verheiratet: Wann war die kirchliche Eheschließung? _____

Falls geschieden: Sind Sie wiederverheiratet? Ja / Nein

Kind(er): Ja / Nein

Kind(er) getauft: Ja / Nein

Kind(er) katholisch getauft: Ja / Nein

Kind(er) katholisch erzogen: Ja / Nein

Zuständiges Pfarramt: _____

II. Referenzen

(Geben Sie hier bitte Namen, Vornamen und genaue Anschriften von zwei katholischen Persönlichkeiten (nicht Eltern bzw. Geschwister) an. Bitte **informieren** Sie die benannten Personen zeitnah. Unter den Benannten **muss** der Pfarrer der Gemeinde sein, bei dem Sie am Leben der Kirche **aktiv** teilnehmen.)

1. _____

2. _____

III. Angaben zur Berufsausbildung

Abitur: _____
(Datum) (Schule)

Studium: _____
(Datum) (Hochschule)

Erste Staatsprüfung/Masterprüfung _____
(Datum)

für das Lehramt: _____

in den Fächern: _____

Bezeichnung und Anschrift des Studienseminars für die Referendarausbildung:

Teilnahme am Fachseminar Katholische Religionslehre: Ja / Nein

Name des Fachleiters für Katholische Religionslehre: _____

ZWEITE STAATSPRÜFUNG _____
(Datum)

IV. **Name der Schule an der Sie zur Zeit tätig sind bzw. an der Sie eine Stelle erhalten werden**

Schule: _____

Schulanschrift: _____

Telefon (Schule): _____

Name der Diözese, in der die Schule liegt: _____

V. **Angaben zur Kirchlichen Bevollmächtigung**

Wurde die Kirchliche Unterrichtserlaubnis zur Erteilung von Religionsunterricht für die Zeit der Referendarausbildung oder für eine aushilfsweise Tätigkeit bereits erteilt?

Ja / Nein

(Datum)

(Diözese)