|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** Adresse, Telefon, Mail | Funktion  in der Pfarrei/dem Pastoralem Raum/der Einrichtung/dem Verband | EFZ  ist erforderlich  Ja / Nein  Risikoeinschätzung durch: | EFZ  Vorlage  Datum  Einsichtnahme durch: | EFZ  Wiedervorlage  (nach 5 Jahren)  Datum | Selbstverpflichtung  liegt vor | Anmerkungen  z.B. Teilnahme an Infoschulung |
| *Mustermann, Max*  *Musterstraße 1,*  *45321 Musterstadt*  *Tel. 01234 / 1234*  *Mail: m.mustermann@online.de* | *Messdienerleiter* | *Ja*  *Boris Beispiel* | *24.3.2014*  *Boris Beispiel* | *24.3.2019* | *Ja* | *Präventions-*  *schulung am*  *1.1.2014* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |