|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname**Adresse, Telefon, Mail | Funktionin der Pfarrei/dem Pastoralem Raum/der Einrichtung/dem Verband | EFZ ist erforderlichJa / NeinRisikoeinschätzung durch: | EFZVorlage DatumEinsichtnahme durch: | EFZWiedervorlage(nach 5 Jahren)Datum | Selbstverpflichtungliegt vor | Anmerkungenz.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* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |