**Anmeldung einer Wallfahrt nach St. Matthias**

Abtei St. Matthias ▪ Pilgerdienste ▪ Matthiasstr. 85 ▪ 54290 Trier

Telefon Klosterpforte 0651-17090 ▪ Pilgerbüro 0651-1709-209

Fax 0651-1709-243 ▪ Email [smb@abteistmatthias.de](mailto:smb@abteistmatthias.de)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bruderschaft / Pilgergruppe** |  | |
|  |  |  |
| **Verantwortliche(r)** |  | |
| Straße |  | |
| PLZ |  | |
| Ort |  | |
| Telefon |  | |
| E-Mail |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | | Uhrzeit |  |
| Fußwallfahrt | | Anzahl der Pilger, ca. | |  |
| Buswallfahrt | | Anzahl der Pilger, ca. | |  |

**EINZUG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Radwallfahrt | Anzahl der Pilger, ca. |  |

**AUSZUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | | Uhrzeit |  |
|  | | Anzahl der Pilger, ca. | |  |

**PILGERMESSE**

Mo – Sa 09:00 Uhr

So / Feiertag 10:00 Uhr

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | | Uhrzeit | |  | |
|  | | Anzahl der Personen, ca. | | |  | |
| Pilgerkerze | | ja |  | nein |  |  |
| Konzelebrant N.N. | | |  | | | |

**Eigene**

**HEILIGE MESSE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | | Uhrzeit | | | |  | |
|  | | Anzahl der Personen, ca. | | | | |  | |
| Pilgerkerze | | ja |  | | nein | |  |  |
| Matthiasaltar | |  | Krypta | | | |  |  |
| Zelebrant N.N. | |  | | | | | | |
| mit Priester aus der Abtei | | | | ja | |  |  | |

**ANDACHT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | Uhrzeit | | |  | |
| Matthiasaltar | | |  | Altarraum | |  |
| Krypta | | |  | Marienkapelle | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am  **VESPER**  Teilnahme |  | | |  | | |
| Pilgerkerze | | ja |  | nein |  |  |

**FÜHRUNG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am |  | Uhrzeit | |  | |
| Basilika |  | Abtei |  | Kreuzgang |  |

**KLOSTERLADEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| am |  | Uhrzeit |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matthiassaal  **PFARRZENTRUM**  **Bitte zusätzlich das Formular „Gastfreund-schaft“ ausfüllen!!!** | | | am | |  | | |
| von | |  | | | | bis |  |
| Kolpingraum | | | | am | |  | |
| von |  | | | | | bis |  |

**ÜBERNACHTUNG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Personen, ca. | |  | |
| vom |  | bis |  |
| Roter Igel |  | Schammatdorf |  |
| Pfarrzentrum |  |  | |

Wir haben noch folgende Anliegen: