



# 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


**EINZUG**

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
Fußwallfahrt	Anzahl der Pilger, ca.		<input type="text"/>
Buswallfahrt	Anzahl der Pilger, ca.		<input type="text"/>
Radwallfahrt	Anzahl der Pilger, ca.		<input type="text"/>

**AUSZUG**

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
	Anzahl der Pilger, ca.		<input type="text"/>

**PILGERMESSE**

Mo – Sa 09:00 Uhr

So / Feiertag 10:00 Uhr

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
	Anzahl der Personen, ca.		<input type="text"/>
Pilgerkerze	ja <input type="text"/>	nein <input type="text"/>	<input type="text"/>
Konzelebrant N.N.	<input type="text"/>		

**Eigene  
 HEILIGE MESSE**

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
	Anzahl der Personen, ca.		<input type="text"/>
Pilgerkerze	ja <input type="text"/>	nein <input type="text"/>	<input type="text"/>
Matthiasaltar	<input type="text"/>	Krypta <input type="text"/>	<input type="text"/>
Zelebrant N.N.	<input type="text"/>		
mit Priester aus der Abtei	ja <input type="text"/>		

## ANDACHT

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
Matthiasaltar	<input type="text"/>	Altarraum	<input type="text"/>
Krypta	<input type="text"/>	Marienkapelle	<input type="text"/>

## VESPER

Teilnahme

am	<input type="text"/>			
Pilgerkerze	ja	<input type="text"/>	nein	<input type="text"/>

## FÜHRUNG

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>		
Basilika	<input type="text"/>	Abtei	<input type="text"/>	Kreuzgang	<input type="text"/>

## KLOSTERLADEN

am	<input type="text"/>	Uhrzeit	<input type="text"/>
----	----------------------	---------	----------------------

## PFARRZENTRUM

**Bitte zusätzlich das  
Formular „Gastfreund-  
schaft“ ausfüllen!!!**

Matthiassaal	am	<input type="text"/>	
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Kolpingraum	am	<input type="text"/>	
von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

## ÜBERNACHTUNG

Anzahl der Personen, ca.	<input type="text"/>		
vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Roter Igel	<input type="text"/>	Schammatdorf	<input type="text"/>
Pfarrzentrum	<input type="text"/>		

Wir haben noch folgende Anliegen: