
(Name, Vorname)

(Datum)

(Telefon mit Vorwahl)

(Straße)

(E-Mail Anschrift)

(Ort mit Postleitzahl)

Evangelische Kirche im Rheinland
- Das Landeskirchenamt -
Postfach 30 03 39
40403 Düsseldorf

**Beratungsgespräch gemäß der Ordnung zur Durchführung der studienbegleitenden
Maßnahmen für Theologiestudierende der Evangelischen Kirche im Rheinland**

Hiermit wird bescheinigt, dass Frau / Herr _____

am _____

ein ausführliches Beratungsgespräch der oben genannten Ordnung erbracht hat.

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

Angaben zur Beraterin / zum Berater:

(Name, Vorname)

(Telefon mit Vorwahl)

(E-Mail Anschrift)