

Anmeldung zur Erstkommunionvorbereitung

Kirche und Datum der Erstkommunionfeier: _____

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail: _____

Schule / Klasse: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

getauft am: _____

Name und Ort der Taufgemeinde: _____

Name / Konfession der Mutter: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Name / Konfession des Vaters: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Hiermit melde ich mein Kind für die Teilnahme an der Erstkommunionvorbereitung an.

☐ Taufbescheinigung liegt bei

☐ Teilnehmerbeitrag liegt bei

Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Veröffentlichung auch meiner *Anschrift* u. *Fotos* in kirchlichen Druckerzeugnissen (Pfarnachrichten, Pfarrbrief, Schaukasten, Aushang) einverstanden / nicht einverstanden (*Unzutreffendes bitte streichen*).

Ich bin mit der Weitergabe von Namen und Adresse an Dritte (z.B. Presse, Vereine) einverstanden / nicht einverstanden (*Unzutreffendes bitte streichen*).

Datum

Unterschrift



Seelsorgebereich Windeck

Pastoralbüro: Hauptstraße 57, 51570 Windeck

Tel.: 02292-2046

Fax: 02292-2760

eMail: pastoralbuero@kath-kirche-windeck.de

Internet: www.kath-kirche-windeck.de