

Anmeldung zur Erstkommunion

Erstkommunionkind

Familienname : _____
Vorname(n) : _____
Namenszusatz : _____ Titel : _____
Adresse : _____
geboren am : _____ in : _____
getauft am : _____
Taufkirche : _____
Taufpfarrei : _____

Bitte legen Sie einen aktuellen Taufschein vor, wenn die Taufe nicht im Kath. Seelsorgebereich Dreifrankenland im Steigerwald stattgefunden hat.

Schule : _____
Religionslehrer(in) : _____ Klasse : _____

Vater

Familienname : _____
Vorname(n) : _____
Namenszusatz : _____ Titel : _____
Familienstand : _____
Geburtsname : _____ Religion: _____
Adresse : _____

Mutter

Familienname : _____
Vorname(n) : _____
Namenszusatz : _____ Titel : _____
Familienstand : _____
Geburtsname : _____ Religion: _____
Adresse : _____

Telefon-Nummer(n) : _____

Mail : _____

Ich/Wir wünsche(n), dass mein/unser Kind an der Erstkommunionfeier am _____ in _____ teilnimmt und gewährleisten, dass mindestens einmal monatlich der kind- und familiengerechter Gottesdienst über ein Jahr besucht wird, sowie die Erstbeichte meines/unseres Kindes vor dem Empfang der 1. Heiligen Kommunion erfolgt.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Veröffentlichung des Namens und Bilder in der Gottesdienstordnung, dem Pfarrbrief, der Homepage, im Aushang und der örtlichen Presse bekannt gegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2