

Anmeldung zur Erstkommunion

Erstkommunionkind

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

Bitte legen Sie eine Kopie des Taufscheines vor, wenn die Taufe nicht in der Erstkommunion-Pfarrei stattgefunden hat.

Schule : Grundschule Steinach
Religionslehrer(in) : Pfarrer Kilian Saum Klasse : 3 _____

Vater

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

Mutter

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

Telefon-Nummer(n) : _____

Email: _____

Ich/Wir wünsche(n), dass mein/unser Kind an der Erstkommunionfeier teilnimmt und erkläre(n) mich/uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der Erstkommunionfeier einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten