

## 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