

Anmeldung zur Erstkommunion 2024

Erstkommunionkind

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

Bitte legen Sie eine Kopie eines aktuellen Taufscheines vor, wenn die Taufe nicht in der Erstkommunion-Pfarrei 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) : _____

E-Mail-Adresse : _____

Termin Erstkommunion : _____

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.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Name und ggf. das Foto meines/unseres Kindes
 veröffentlicht nicht veröffentlicht wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten