

Anmeldung zur Erstkommunion

Erstkommunionkind

Familienname : _____
Vorname(n) : _____
Namenszusatz : _____
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 ein kind- und familiengerechter Gottesdienst über
ein Jahr lang besucht wird, sowie die Erstbeichte meines/unseres Kindes vor dem Empfang
der 1. Heiligen Kommunion erfolgt.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2