

Anmeldung zur Erstkommunion in St. Georg Obertraubling

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 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) : _____

Mail : _____

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 Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Erziehungsberechtigter 2