

# Anmeldung für die Erstkommunion in St. Lorenz 2024

## Personalien des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Familiename                      Vorname                      Geburtsort                      Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Taufort                                      Taufkirche                      Taufdatum                      Namenstag

\_\_\_\_\_  
Schule    Klasse                                      Religionslehrer/in

Ich möchte gerne die Erstkommunion in der Pfarrei St. Lorenz empfangen und werde an der Erstkommunionvorbereitung teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kindes

## Eltern / Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Vater: Familiename                      Vorname                      Geburtsort/-datum                      ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Mutter: Familiename                      Vorname                      Geburtsort/-datum                      ggf. Geburtsname

\_\_\_\_\_  
Tel. privat / abends                      Telefon mobil / tagsüber                      E-Mail (*bitte leserlich!*)  
während Gruppenstunden

Mein Kind könnte zu folgenden Zeiten an den Gruppenstunden teilnehmen (*Bitte kreuzen Sie nach Möglichkeit mehrere Zeiträume an! Die genauen Uhrzeiten werden später von den jeweiligen Gruppenleitern festgelegt*):

Mo früher Nachm.	Mo später Nachm.	Di früher Nachm.	Di später Nachm.	Mi früher Nachm.	Mi später Nachm.	Do früher Nachm.	Do später Nachm.	Fr früher Nachm.	Fr später Nachm.	Sa

Ich habe evtl. Interesse, eine Kommuniongruppe zu begleiten.

bitte wenden

**Einverständniserklärung**

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.

Während der Erstkommunion werden Fotoaufnahmen von einem von uns beauftragten Fotografen erstellt. Diese Fotos werden über eine passwortgeschützte Dropbox allen Teilnehmern zur Verfügung gestellt und dürfen nicht verbreitet werden (z.B. Facebook).

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass das Gruppenfoto meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_  veröffentlicht /  nicht veröffentlicht wird.  
Das Gruppenfoto wird ohne Namen der Kinder veröffentlicht.

Ich bin /Wir sind damit  einverstanden /  nicht einverstanden, den Pfarrverbands-Newsletter alle 1-2 Monate zu erhalten. Ihr Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Für das Pfarrbüro:

Taufurkunde  Kostenbeitrag