



## Anmeldung zur Vorbereitung auf die Erstkommunion 2024 „Bei Gott zuhause“

Kind Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Eltern erreichbar unter Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

getauft am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Name Gemeinde: \_\_\_\_\_

*in Haan getauft*

*nicht in Haan getauft -> Taufurkunde:  gesehen  wird nachgereicht*

*noch nicht getauft*

Name / Konfession der Mutter: \_\_\_\_\_

Anschrift + Telefon (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Name / Konfession des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift + Telefon (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Anzahl und Alter der Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

**Kostenbeitrag € 30,-**  
**Datenschutzformular**  
**Foto**

bezahlt  wird nachgereicht  
 erhalten  wird nachgereicht  
 erhalten  wird nachgereicht

---

**Wichtige Information:** Die Aufsichtspflicht bei allen Veranstaltungen im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung liegt bei den Eltern.

---

Bitte nehmen Sie sich **ausreichend Zeit**, um nachfolgende, **verbindliche** Angaben zu machen.

Begründete Änderungswünsche sind bis **spätestens zum 30.10.2023** mitzuteilen  
(GR Ulrike Peters, Tel. 0171 690 3976, [ulrike.peters@erzbistum-koeln.de](mailto:ulrike.peters@erzbistum-koeln.de)).

---

Bitte wenden!

Vor und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

hat mit folgenden Kindern regelmäßig Kontakt, sodass eine gemeinsame Gruppe sinnvoll wäre:

\_\_\_\_\_

wünscht folgenden Termin für die **5 Kleingruppentreffen mit Weggottesdienst**  
(bitte ankreuzen – wenn es egal ist, welche Zeit oder Tag: gerne auch mehrere ankreuzen!)

- Samstags 10.00h-11.30h in Haan**
- Samstags 11.00h-12.30h in Haan**
- Samstags 12.30h-14.00h in Gruiten**

**ACHTUNG: Bitte warten Sie für weitere Planungen die  
endgültige Bestätigung Ihrer Wunschtermine ab!**

Folgendes möchte ich noch mitteilen (z. B. zu Allergien, Medikamenten, besondere Familiensituation o. ä.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich/Wir als Eltern werde/n den Kommunionweg meines/unsers Kindes begleiten:**  
(bitte mindestens 1 Option ankreuzen)

- als Kleingruppen-Begleiter/in bei den 5 Kleingruppentreffen
- Musikalische Begleitung der Weggottesdienste
- als Begleiter/in einer Kleingruppe beim Versöhnungstag
- beim Palmstockbasteln am 23.03.2024

- |                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| Kuchen backen für den | <input type="checkbox"/> ersten Familiennachmittag | <input type="checkbox"/> zweiten Familiennachmittag |
| Vorbereiten vor dem   | <input type="checkbox"/> ersten Familiennachmittag | <input type="checkbox"/> zweiten Familiennachmittag |
| Aufräumen nach dem    | <input type="checkbox"/> ersten Familiennachmittag | <input type="checkbox"/> zweiten Familiennachmittag |

*Fragen hierzu können wir Ihnen beim Anmeldegespräch beantworten oder Sie wenden sich an GR Ulrike Peters*

\_\_\_\_\_

**Erklärung der Eltern:** Ich/Wir möchte/n, dass mein/unsere Kind an der Erstkommunion-Vorbereitung teilnimmt und erkläre/n mich/uns bereit, auch an den Veranstaltungen für Eltern teilzunehmen und das Kind nach meinen/unsere Möglichkeiten auf seinem Weg zu begleiten.

Sollte/n ich/wir einmal nicht selbst an Gottesdiensten oder Aktionen teilnehmen können, ermögliche/n ich/wir dem Kind die Teilnahme in Begleitung eines anderen Erwachsenen.

Wenn mein/unsere Kind aus gutem Grund einmal nicht an einem verbindlichen Termin teilnehmen kann, werde/n ich/wir den/die Kleingruppenbegleiter/in oder Frau Peters informieren.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift **beider** Eltern/Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_