Pfarrgemeinde Katholische Kirchengemeinde St. Chrysanthus und Daria , Haan

Anmeldung zur Erstkommunionvorbereitung

Kirche und Datum der Erstkommunionfeier: _____

Vor- und Zuname:_____

Anschrift:_____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail:_____

Schule / Klasse: _____

geboren am:_____ Geburtsort: _____

getauft am: _____

Name und Ort der Taufgemeinde:_____

Name / Konfession der Mutter:_____

Anschrift (falls abweichend):_____

Name / Konfession des Vaters:_____

Anschrift (falls abweichend):_____

Hiermit melde ich mein Kind für die Teilnahme an der Erstkommunionvorbereitung an.

O Taufbescheinigung liegt bei O Teilnehmerbeitrag liegt bei

Datum Unterschrift

Ich bin mit der Veröffentlichung auch meiner *Anschrift* u. *Fotos* in kirchlichen Druckerzeugnissen (Pfarrnachrichten, Pfarrbrief, Schaukasten, Aushang) einverstanden / nicht einverstanden *(Unzutreffendes bitte streichen)*.

Ich bin mit der Weitergabe von Namen und Adresse an Dritte (z.B. Presse, Vereine) einverstanden / nicht einverstanden *(Unzutreffendes bitte streichen)*.

Datum Unterschrift