

**Anmeldung zur Erstkommunionvorbereitung
in der Seelsorgeeinheit Konstanzer Bodanrückgemeinden**

Fam. Name: _____ Vorname: _____
des Kindes

Geb. Datum: _____ Geb. Ort/Land: _____

Anschrift: _____ Pfarrei: St. _____

Schule: _____ Klasse: _____

Taufdatum: _____ Taufort/Patron: _____

(Ist das Kind nicht in unserer Seelsorgeeinheit getauft, bitte eine Kopie der Taufurkunde beifügen!)

Vater (Sorgeberechtigter)

Mutter (Sorgeberechtigte)

Fam. Name: _____

Fam. Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geb. Name: _____

Geb. Name: _____

Konfession: _____

Konfession: _____

Anschrift (nur wenn abweichend von der Anschrift des Kindes):

Kontaktperson: _____

(während der Vorbereitungszeit)

(Vater, Mutter, Oma ...)

Tel.: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind zur Erstkommunionvorbereitung an

Ich erkläre mich bereit, mein Kind auf dem Weg der Erstkommunionvorbereitung nach Kräften zu unterstützen. Ich Sorge dafür, dass mein Kind regelmäßig an den Weg-Gottesdiensten und Treffen teilnimmt und begleite es dabei.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

Bitte beim Elternabend oder im Pfarrbüro abgeben!