

Pfarrverband St. Raphael und Maria Trost

Tauferhebung und Anmeldung zur Erstkommunion

Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Tag und Ort der Geburt: _____

Straße und Hausnummer: _____ Telefon: _____

Wohnort mit PLZ: _____

Pfarramt des Wohnortes: _____

Taufdatum: _____ Taufort und Taufpfarrei: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Eltern:

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

ggf. Geburtsname: _____ Konfession / Religion: _____

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

ggf. Geburtsname: _____ Konfession / Religion: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:.....

Ich bin bereit, eine Erstkommuniongruppe zu leiten:

ja nein

Mein/Unser Kind kann an folgenden Tagen die Vorbereitungsgruppe besuchen. (Dauer 90 Min. am Nachmittag. Die Uhrzeit wird für jede Gruppe passend vereinbart. Am Samstag ggf auch vormittags möglich.) Zutreffendes bitte unterstreichen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag

Der **Taufschein** wurde vorgelegt:

Wir benötigen ein **Foto** von Ihrem Kind und bitten um einen **Kostenbeitrag von 30,- €**

Foto

liegt vor wird per mail zugesandt

Kostenbeitrag ist bezahlt:

Es hilft uns zur Weitergabe von Informationen an Sie, wenn Sie uns eine **Mail-Adresse** angeben:
