## Anmeldung zum Erstkommunionkurs 2025/26

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Eine Kopie der Geburtsurkunde liegt bei.

Wohnort: Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Schule _____Klasse: _____ (Schuljahr 2025/26)

Taufdatum _____ Taufkirche und –ort _____
Eine Kopie der Taufurkunde liegt bei.

Name der Mutter _____ Konfession _____

Name des Vaters _____ Konfession _____

E-Mail-Adresse (Eltern) _____

Tel. (mobil) _____

Tel. (Festnetz zu Hause) _____

Mein Kind möchte teilnehmen am Kurs

- ☐ am Dienstag von 16.00 – 17.30 Uhr in Rosenkranz.
- ☐ am Mittwoch von 16.00 – 17.30 Uhr in Rosenkranz
- ☐ am Donnerstag von 16.00 – 17.30 Uhr in St. Benedikt.
- ☐ am Freitag von 15.30 – 17.00 Uhr in St. Bernhard.

- Mein Kind kann an den wöchentlichen Treffen, den Familiensamstagen und an der Versöhnungsfeier teilnehmen.
- Für den sonntäglichen Kirchenbesuch werden wir uns als Familie in diesem Jahr bewusst Zeit nehmen. Während der Schulzeit sind wir bereit, mit den anderen Erstkommunionfamilien als Gruppe gemeinsam die heilige Messe zu feiern: am zweiten Sonntag im Monat um 9.30 Uhr in der Rosenkranz-Basilika, am letzten Sonntag im Monat um 11.00 Uhr in der Kirche St. Benedikt bzw. St. Johannes Evangelist oder am dritten Samstag um 18.00 Uhr in der Kirche St. Bernhard.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass eine Adressenliste (Name, Adresse, E-Mail, Telefon) an alle Erstkommunionkursfamilien verteilt wird.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Erstkommunionfeier ein Gruppenfoto von den Kindern erstellt wird, das ohne Namensnennungen in dem Pfarrbrief veröffentlicht wird.

☐ Ich bin damit einverstanden, in den E-Mail-Verteiler „Angebote für Kinder-, Jugend- und Familienpastoral“ der Kirchengemeinde aufgenommen zu werden.

_____

**Ort, Datum** **Unterschrift des Erziehungsberechtigten**