



Anmeldung zur Erstkommunionvorbereitung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Taufdatum/-ort: _____

Bitte Taufnachweis anfügen!

Name des Vaters: _____ Name der Mutter: _____

Bei der Leitung einer Gruppe möchte ich mitarbeiten: _____

Unser Kind soll teilnehmen an der Erstkommunionvorbereitung in:

☐ Flensburg ☐ Tarp ☐ Kappeln

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Name meines Kindes mit Gruppenbild (nicht zuzuordnen) in den Bekanntmachungen der Kirchengemeinde und der Tagespresse veröffentlicht wird.

Unsere Kontaktdaten dürfen gespeichert werden und zur Kontaktaufnahme im kirchlichen Kontext genutzt werden.

Datum:

Unterschrift: