

**Anmeldung zur Kommunionvorbereitung 2014/2015
und zur Feier der Kommunion am Weißen Sonntag, 12. April 2015**

Pastoralverbund Kamen-Kaiserau, Kirchplatz 6a, 59174 Kamen, Tel: 02307/931983

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Angaben zum Kommunionkind:

Name des Kindes:

Nach- und Vorname

Straße

PLZ , Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Taufdatum:

Taufkirche, Taufort:

Schule des Kindes:

Angaben zu den Eltern:

Nach- und Vorname der Mutter,

Geburtsname

Konfession

Nach- und Vorname des Vaters

Konfession

Telefonisch sind wir erreichbar
unter der Nummer:

E-Mail-Adresse:

Mein Kind wird während der
Vorbereitungszeit be-
gleitet durch:

Name der Begleitperson

Wir sind damit einverstanden, dass der Name unseres Kindes in den Pfarrnachrichten und in der Tagespresse (Kommunionfest), sowie ein Gruppenfoto, veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Wir nehmen an den Weggottesdiensten teil am Mo Mi
alternativ geht es auch am Mo Mi

Bitte zutreffendes ankreuzen

Sternsingeraktion:

Unser Kind wird an der Sternsingeraktion 2015 teilnehmen.

Unterschrift des Kommunionkindes

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

