

**Anmeldung zur Kommunionvorbereitung 2015/2016
und zur Feier der Kommunion am Weißen Sonntag, 03. April 2016**

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, in den Schaukästen der beiden Kirchen und in der Tagespresse (Kommunionfest), sowie ein Gruppenfoto, veröffentlicht werden dürfen.

Ja

☐

Nein

☐

Wir nehmen an den Weggottesdiensten teil am Mo ☐ Mi ☐ Bitte zutreffendes ankreuzen

Unterschrift des Kommunionkindes

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten