

Anmeldung zur Erstkommunion 2027

Bitte gut leserlich ausfüllen!!

Name

Vorname

Adresse des Kindes:

Adresse der Eltern / Sorgeberechtigten:
(sofern abweichend v.d. Anschrift d. Kindes)

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Taufdatum

Ort der Taufe:

Vater:

Name, Vorname (ggfls. Geburtsname)

Konfession bzw. Religion, ausgetreten

Mutter:

Name, Vorname (ggfls. Geburtsname)

Konfession bzw. Religion, ausgetreten

Ich / Wir melde/melden unser Kind hiermit zur Erstkommunion an in

Ort:

Ort, Datum

Unterschrift(en) 1. Sorgeberechtigte/-r**

2. Sorgeberechtigte/-r

- **Ich versichere, dass ich alleinige/r Personensorgeberechtigte/r bin.
(Ggfls. bitte ankreuzen!)

*Bitte alle Angaben überprüfen und **ergänzen**.*

Pastoraler Raum Mayen – Büro Mendig

Kirchstraße 20, 56743 Mendig

Tel. 02652 – 98 95 67

pfarrei-mendig@bitsum-trier.de