



# Anmeldung zur Erstkommunion

im Pfarrverband Aying-Helfendorf (St. Andreas und St. Emmeram)

## Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in (mit PLZ): \_\_\_\_\_

Wohnort-Pfarramt: \_\_\_\_\_

Klasse/Schule: \_\_\_\_\_

Getauft (Datum / Kirche und Ort m. PLZ): \_\_\_\_\_

## Eltern/Erziehungsberechtigte:

Namen: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend vom Kind): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_

An diesen Terminen kann mein Kind voraussichtlich an den **Gruppenstunden** teilnehmen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Ich bin bereit, eine **Kommuniongruppe** zu übernehmen:  ja  nein

Falls ja:

Ich würde gerne zusammen mit \_\_\_\_\_

eine Gruppe leiten.