

Katholisches Pfarramt  
Kirchstr. 15  
84137 Vilsbiburg

Tel.: 08741/96410



## Anmeldung zur Erstkommunion

### Erstkommunionkind

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

getauft am: \_\_\_\_\_

Taufkirche: \_\_\_\_\_

Taufpfarrei: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie einen aktuellen Taufschein vor,  
wenn die Taufe nicht in der Erstkommunion-Pfarrgemeinschaft stattgefunden hat.**

**Pfarreienzugehörigkeit bitte ankreuzen:       Vilsbiburg     Gaidorf     Seyboldsdorf**

Schule: \_\_\_\_\_

Religionslehrer(in): \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!**

**Vater**

Familiename: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

**Mutter**

Familiename: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ich/Wir wünsche(n), dass mein/unser Kind an der Erstkommunionfeier teilnimmt und erkläre(n) mich/uns mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der Erstkommunionvorbereitung einverstanden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Name/Bild meines/unseres Kindes im Pfarrbrief / in der Zeitung / auf der Homepage veröffentlicht wird.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r