



Katholische Kirchengemeinde  
St. Marien Mörfelden  
Königin des Heiligen Rosenkranzes

Frankfurter Str. 115  
64546 Mörfelden-Walldorf  
Telefon: 06105/20366-0  
Fax: 06105/2036612  
Email: [pfarrbuero@sanktmarien-moerfelden.de](mailto:pfarrbuero@sanktmarien-moerfelden.de)  
Website: [www.sanktmarien-moerfelden.de](http://www.sanktmarien-moerfelden.de)

**Anmeldung zur Vorbereitung auf die Erstkommunion 2024/2025  
(bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen)**

Hiermit melden wir mein/unser Kind zum Erstkommunionkurs 2024/2025 an:

---

(Vorname und Nachname des Kindes)

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Tauftag: \_\_\_\_\_ Name der Taufkirche: \_\_\_\_\_

(Wenn Ihr Kind nicht in der Pfarrkirche in Mörfelden oder Walldorf getauft wurde, benötigen wir eine Kopie der Taufbescheinigung. Sie finden diese in Ihrem Stammbuch.)

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

Daten der Eltern:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse des Kindes und der Eltern:

Email: \_\_\_\_\_

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

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

**Einverständniserklärung:**

**Ich bin damit einverstanden**, dass der Name meines/unseres Kindes im Zusammenhang mit der Kommunionvorbereitung veröffentlicht wird (Pfarrbote, Gemeindeblick, Zeitung, Homepage der Kirchengemeinde) sowie dass von meinem/unserem Kind während der Kommunionvorbereitung und am Tag der Erstkommunion Fotos gemacht und ggfls. veröffentlicht werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten