

Anmeldung zur Erstkommunion Kurs 2025/2026 für Gedern und Schotten

Kind:

Name:	Vorname(n):
Straße:	Plz.: Ort:
Tel.:	E-MAIL:
Geboren am:	Geburtsort:
Getauft am:	Ort: Name der Taufkirche:

Vater:

Name: evtl.	Vorname(n):
Geburtsname:	
Geboren am:	Religion/Konfession:

Mutter:

Name:	Vorname(n):
Geburtsname:	
Geboren am:	Religion/Konfession:

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____