

# ANMELDUNG ZUR ERSTKOMMUNION

*Bitte in Druckschrift und deutlich ausfüllen!*

## Pfarrei des Wohnorts (bitte ankreuzen):

- St. Martin, Bingen  
 St. Pankratius und Bonifatius, Bingen-Gaulsheim  
 Heilige Dreikönige, Bingen-Kempton

Andere Pfarrei:

\_\_\_\_\_  
**(Bitte Taufschein in Kopie mitbringen!)**

### **Kommunionkind:**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

noch nicht getauft

\_\_\_\_\_  
Taufdatum

\_\_\_\_\_  
Taufort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

### **Vater:**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### **Mutter:**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Bitte beachten Sie: Im Zusammenhang mit der Erstkommunionvorbereitung fällt eine Kursgebühr an. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie nach der Anmeldung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Anschrift**

Katholische Kirchengemeinde St. Martin  
z.Hd. Gemeindereferentin Yvone Rueda Peña  
Basilikastraße 1  
55411 Bingen

**Vielen Dank!**



## Kommunionkurs

Kommunionkind:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN

1. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind namentlich in der Presse und auf Veröffentlichungen der Gemeinde (Homepage/ Pfarrnachrichten usw.) als Kommunionkind genannt und sein Name an die Stadt Bingen zur Gratulation übermittelt wird.

JA (  )      NEIN (  )

2. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass ein (Porträt-) Foto unseres/meines Kindes mit dazugehörigem Namen in den Kirchen von Bingen, Gaulsheim und Kempten ausgehängt wird.

JA (  )      NEIN (  )

3. Wenn wir/ich bei 2. NEIN angekreuzt haben: Unser/mein Kind darf in einem Gruppenfoto als Kommunionkind genannt werden, das Bild wird dann nicht direkt einem Namen zugeordnet.

JA (  )      NEIN (  ) = Mein Kind soll

4. Wir sind damit einverstanden, dass unsere E-Mail-Adressen in einem Verteiler durch die Pfarrei aufgenommen werden, um schnelle Informationswege zu gewährleisten.

JA (  )      NEIN (  )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Anschrift**

Katholische Kirchengemeinde St. Martin  
z.Hd. Gemeindereferentin Yvone Rueda Peña  
Basilikastraße 1  
55411 Bingen

**Vielen Dank!**

