

Erstkommunion 2024

Name des Kindes _____ Klasse _____

Bitte zutreffendes ankreuzen und zum Anmeldetermin mitbringen

Projekt-Tage	Ich bin bereit das Katechetenteam zu unterstützen	Ich bin bereit für die Verpflegung zu sorgen
Sa. den 04.11.2023 von 10 – 14:30 Uhr / Jetzt geht's los	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sa. den 25.11.2023 von 10 – 14:30 Uhr / Ein Licht zeigt uns den Weg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sa. den 27.01.2024 von 10 – 14:30 Uhr / Mit der Taufe fängt alles an	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sa. den 24.02.2024 von 10 – 13:30 Uhr/ Gott hat mich immer lieb – ganz schön mutig oder Sa. den 02.03.2024 von 10 – 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sa. den 23.03.2024 von 10 – 14:30 Uhr / Dem Jesus-Geheimnis auf der Spur	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Krippenfeier	Kind kann teilnehmen	Ich bin bereit bei der Durchführung u. Organisation zu helfen
Westerkappeln: Sa. 24.12.2023 von 16:00 – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lotte: Sa. 24.12.2023 von 14:30 – 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sternsingeraktion	Kind darf teilnehmen	Ich helfe bei der Organisation
In der Woche vom 02.–06.01.2024 (Tag u. Zeit wird bekannt gegeben)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Welchen Beichttermin wird Ihr Kind wahrnehmen?
24.02.2024 <input type="checkbox"/> ja
02.03.2024 <input type="checkbox"/> ja

Welchen Erstkommuniontermin möchten Sie wahrnehmen?	Bitte hier ankreuzen
Westerkappeln: Sa. 06.04.2024 – 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja
Westerkappeln: Sa. 06.04.2024 – 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ja
Westerkappeln: So. 07.04.2024 – 11:00 Uhr	<input type="checkbox"/> ja

Ich bin damit einverstanden, dass ein Fotograf den Auftrag erhält, Fotos von der Erstkommunionfeier anzufertigen

☐ ja ☐ nein

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____