

# Erstkommunion 2024

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen und zum Anmeldetermin mitbringen**

<b>Projekt-Tage</b>	<b>Ich bin bereit das Katechetenteam zu unterstützen</b>	<b>Ich bin bereit für die Verpflegung zu sorgen</b>
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

<b>Krippenfeier</b>	<b>Kind kann teilnehmen</b>	<b>Ich bin bereit bei der Durchführung u. Organisation zu helfen</b>
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

<b>Sternsingeraktion</b>	<b>Kind darf teilnehmen</b>	<b>Ich helfe bei der Organisation</b>
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

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

<b>Welchen Erstkommunionstermin möchten Sie wahrnehmen?</b>	<b>Bitte hier ankreuzen</b>
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** \_\_\_\_\_