

# Anmeldung zur Vorbereitung auf das Sakrament der Erstkommunion

## Vorbereitung 2025/2026 im Pastoralverbund Hamm-Mitte-Osten

Bitte füllen Sie alle Felder in DRUCKSCHRIFT aus!

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Eltern:

Name: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte besonders deutlich schreiben!

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes: \_\_\_\_\_

Taufdatum: \_\_\_\_\_ Taufkirche: \_\_\_\_\_

(Bitte legen Sie dem Anmeldeformular eine Kopie des Taufscheins bei, falls Ihr Kind **nicht** in einer der Gemeinden der Pastoralverbände Hamm-Mitte-Osten oder Hamm-Mitte-Westen getauft wurde.)

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

Wir sind damit einverstanden, dass die angegebene E-Mail- Adresse und Telefonnummer zur Kontaktaufnahme für die Vorbereitung und Durchführung der Erstkommunion verwendet werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, dass der Name unseres Kindes nach der Feier der Erstkommunion zusammen mit einem Gruppenfoto in der örtlichen Presse (WA) veröffentlicht werden kann.

### Unsere Wunschtermine für die Erstkommunionfeier:

(angebotene Termine oder eine Alternative finden Sie im beiliegenden Elternbrief)

1. \_\_\_\_\_ oder 2. \_\_\_\_\_  
Datum, Kirche Datum, Kirche

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern/Erziehungsberechtigter

### Bitte diese ausgefüllte Anmeldung einwerfen bei oder senden an:

Sabine Saurbier, Laurentiusweg 4, 59067 Hamm oder als Mail an:

erstkommunion@katholisch-hamm.de (genauso auch mit dem Taufschein möglich)

**Rückgabe bitte bis spätestens Freitag, den 05. September 2025**