

Anmeldung zur Erstkommunion

Erstkommunionkind

Name : _____
Vorname : _____
Adresse : _____
Geboren am : _____
Getauft am : _____
Taufkirche : _____
Taufpfarrei : _____

Bitte legen Sie einen aktuellen Taufschein vor, wenn die Taufe nicht in der Stadtkirche Eichstätt stattgefunden hat.

Schule : _____ Klasse: _____
Religionslehrer (in): _____

Die Feier der Erstkommunion soll in folgender Kirche stattfinden (bitte ankreuzen):

- Hoher Dom Klosterkirche Rebdorf
-

Sorgeberechtigter 1

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsname: _____
Adresse : _____
Familienstand: _____
Konfession : _____

Sorgeberechtigter 2

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsname: _____
Adresse : _____
Familienstand: _____
Konfession : _____

Telefon-Nummer(n): _____

Email : _____

Bitte wenden

Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten für das Erstellen, Speichern und Verbreiten von Fotos und personenbezogenen Daten in Publikationen und im Internet

Mit meiner Unterschrift willigen wir ein, dass von unserem Kind

- **Fotoaufnahmen** (ohne Namensnennung), die die Stadtkirche Eichstätt in Veranstaltungen erstellt und auf denen das Kind bzw. die Eltern selbst abgebildet sind,
 - für Internet-Präsentationen verwendet
 - für andere Eltern – auch in der Form digitaler Speichermedien – weitergegeben werden dürfen
 - in Mitteilungen an die Mitglieder der katholischen Kirche wie z. B. dem Pfarrbrief wiedergegeben werden dürfen.

- der **Name meines Kindes** ohne Bezug auf Fotoaufnahmen in Veröffentlichungen der Einrichtung, z. B. im Pfarrbrief genannt wird.

- Informationen zur Sakramentenvorbereitung (z. B. Erstkommunion, Firmung) und Angebote der Pfarrei an meine Emailadresse gesendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten