

Anmeldung für Erstkommunion und Erstbeichte

BITTE **BIS 30.10.2026** IM RELIGIONSUNTERRICHT **ABGEBEN**.



Pfarre:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| ☐ Bad Gams | ☐ Stainz | ☐ St. Oswald in Freiland | ☐ St. Stefan ob Stainz |
| ☐ Deutschlandsberg | ☐ St. Josef in der Weststeiermark | ☐ (2027: keine EK) | ☐ Trahütten |
| ☐ Frauental | | | |

Familienname des Erstkommunionkindes: _____

Vorname des Erstkommunionkindes (laut Taufschein): _____

geboren am: _____ **getauft am / in:** _____
Bitte unbedingt Kopie des Taufscheines beilegen!

Adresse:

Schule und -klasse des Erstkommunionkindes: _____

Name (Erziehungsberechtigte/r): _____

E-mail (Erziehungsberechtigte/r): _____

Telefon (Erziehungsberechtigte/r): _____ ☐ Mutter ☐ Vater

Ich bin einverstanden, dass meine Telefonnummer in eine WhatsApp-Gruppe aufgenommen wird bzw. dass ich bei Rückfragen telefonisch, per SMS oder per E-Mail kontaktiert werde. ☐ JA ☐ NEIN

Erstkommunionkind hat **besonderen Betreuungsbedarf** (Schulassistenz) und wird im Rahmen der Vorbereitung von einer erwachsenen Person begleitet. ☐ JA ☐ NEIN

Erstkommunionkind benötigt glutenfreie Hostie (aufgrund von **Zöliakie**). ☐ JA ☐ NEIN

Wir als Eltern, ich als Erziehungsberechtigte(r), erklären uns/erkläre mich mit der Anmeldung einverstanden:

- dass unser/mein Kind das Sakrament der Eucharistie und der Versöhnung empfängt;
- dass unser/mein Kind an den verpflichtenden Treffen und Gottesdiensten der Kommunionvorbereitung in der Pfarre teilnimmt;
- dass wir/ich für das Verhalten unseres/meines Kindes bei den gemeinsamen Gottesdiensten verantwortlich sind/bin;
- dass die EK-Vorbereitung und die Erstkommunion mit Fotos dokumentiert wird und diese in pfarrlichen (Pfarrblatt, Homepage) und lokalen Medien auch veröffentlicht werden.

Hinweis: Das Datenschutzbildungsblatt Art. 13 DSGVO ist in digitaler Form auf der Homepage des Seelsorgeraums Schilcherland abrufbar.

Kostenbeitrag (Materialien): € 40,--

Bitte bis 30.10.2026 auf nachfolgendes Konto **überweisen**:

IBAN:
AT63 3848 7000 0962 3737

Kontobezeichnung:
SR Schilcherland

Verwendungszweck:
EK27, Name des Kindes, Volksschule*
(*hier bitte **die jew. Volksschule** eintragen)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten