

# Anmeldung zu den Vorbereitungstreffen mit Weggottesdiensten

## Mein Sohn/meine Tochter

.....  
(Vorname und Nachname, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort)

nimmt **mit einer Begleitperson** an folgendem Weggottesdienst verpflichtend teil.

Bitte kreuzen Sie **einen** „1. Wahl“ und **einen** „2. Wahl“ Termin an, Teilnehmerzahl 20 Kinder/WegGD

Tag	Uhrzeit	Kirche	1. Wahl	2. Wahl
Montag	16.30 Uhr – 18.00 Uhr	St. Joseph / Mastbruch		
Montag	16.30 Uhr – 18.00 Uhr	St. Joseph / Mastbruch		
Dienstag	16.30 Uhr – 18.00 Uhr	St. HeiKu / Schloß Neuhaus		
Mittwoch	16.30 Uhr – 18.00 Uhr	St. Marien / Sande		
Donnerstag	16.30 Uhr – 18.00 Uhr	St. Michael / Sennelager		

Bitte unterschreiben und **bis zum 14. Juli 2017** an das Zentrale Pfarrbüro senden oder abgeben.



### Wird vom Pfarramt ausgefüllt:

Taufnachweis: \_\_\_\_\_

KMW-Eintrag: \_\_\_\_\_

Elternabend 1: \_\_\_\_\_

Elternabend 2: \_\_\_\_\_

Erstbeichte am: \_\_\_\_\_

Wegгоди am: \_\_\_\_\_

Erstkom. Am: \_\_\_\_\_

KMW-Eintrag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)