

Anmeldung zum Weggottesdienst

Mein Sohn/meine Tochter

.....

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



nimmt mit einer Begleitperson an folgendem Weggottesdienst verpflichtend teil.

(Ich benötige einen „Paten“ aus der Gemeinde: bei Bedarf bitte ankreuzen!)

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	St. Joseph / Mastbruch		
Montag	18.00 Uhr	St. Joseph / Mastbruch		
Dienstag	17.00 Uhr	St. Marien / Sande		
Mittwoch	17.00 Uhr	St. HeiKu / Schloß Neuhaus		
Samstag	9.30 Uhr	St. HeiKu / Schloß Neuhaus		
Donnerstag	17.00 Uhr	St. Michael / Sennelager		

Wird vom Pfarramt ausgefüllt:

Taufnachweis: _____

KMW-Eintrag: _____

Elternabend 1: _____

Elternabend 2: _____

Erstbeichte am: _____

Weggodi am: _____

Erstkom. Am: _____

KMW-Eintrag: _____

Bitte unterschreiben und **bis zum 04. Juli 2016** an das Zentrale Pfarrbüro senden oder abgeben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)