

An das  
 Deutsche Katholische Militärpfarramt Belgien/Frankreich  
 (SHAPE) Building 601  
 B - 7010 SHAPE

**Termin:** nach Absprache  
 im International Chapel Centre

**ANMELDUNG ZUR ERSTKOMMUNION 2023**

Bitte in unserem Pfarrbüro abgeben.

<b>Name:</b>	
Vornamen (Rufname unterstrichen):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
e-mail (Eltern):	
<b>Geburtsdatum:</b>	
PLZ, Ort und Staat	
<b>Taufdatum:</b>	
PLZ, Ort und Pfarrei	
<b>VATER</b>	
Name, Vornamen:	
Geburtsname:	
Beruf:	Konfession:
<b>MUTTER</b>	
Name, Vornamen:	
Geburtsname:	
Beruf:	Konfession:
<b>Kirchliche Eheschließung der Eltern</b>	
Datum:	
Pfarrei, PLZ, Ort:	

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschriften der Eltern