

# Fragebogen zur Termin- und Gruppenwahl – Erstkommunion 2026

Name des Kommunionkinds:

---

## Mindestens drei Wunschtermine

(Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Ostermontag, 06.04.26, 09.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Samstag, 02.05.26, 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Samstag, 11.04.26, 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Sonntag, 03.05.26, 09.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag, 12.04.26, 09.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Samstag, 09.05.26, 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Samstag, 18.04.26, 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Sonntag, 10.05.26, 09.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag, 19.04.26, 09.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Samstag, 16.05.26, 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Samstag, 25.04.26, 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	Sonntag, 17.05.26, 09.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Sonntag, 26.04.26, 09.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	Samstag, 23.05.26, 14.00 Uhr

## Mit wem möchte Ihr Kind feiern?

Bitte nennen Sie bis zu drei andere Kommunionkinder, mit denen Ihr Kind gerne in einer Gruppe feiern würde:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**ODER Gruppenanmeldung:** Falls Sie sich mit anderen Familien auf eine feste Gruppe von 10 Kommunionkindern einigen **und** gemeinsam drei Wunschtermine festlegen, erhöht das die Chance, dass einer dieser Termine zugeteilt werden kann. Bitte nennen Sie für eine solche Absprache eine:n Ansprechpartner:in. Falls Sie sich nicht in einer festen Gruppe anmelden möchten, lassen Sie dieses Feld bitte frei.

Name des/der Gruppensprecher:in: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

---

## Wichtiger Hinweis:

Wir bemühen uns, Ihre Wünsche bestmöglich zu berücksichtigen. Bitte haben Sie jedoch Verständnis, dass nicht alle Wünsche erfüllt werden können. Unser Ziel ist es, dass jedes Kommunionkind die Erstkommunion in einer **feierlichen, persönlichen und spirituell bereichernden Form** erlebt.

Dazu finden die Feiern in der Kinderkirche in einer neuen, kindgerechten Gestaltung statt, von der wir überzeugt sind, dass sie für die Kinder eine besondere und wertvolle Erfahrung darstellt.

## Anmeldung zu den Aktionstagen

Mein Kind besucht folgende Grundschule:

---

und nimmt an folgenden Aktionstagen teil (Falls der den Schulen zugeordnete Termin zeitlich nicht passt, kreuzen Sie bitte den anderen vorgeschlagenen Termin an):

<p><b>Gruppe 1:</b> Kolibri-Schule, Kath. Grundschule Bergstraße, Grundschule Max-Wiethoff-Straße, Grundschule Börsinghauser Straße, Grundschule Vellwigstraße</p> <p><b>Termine: 15.11.25 und 07.03.26</b> jeweils 10-14 Uhr</p>
<p><b>Gruppe 2:</b> Grundschule Pantringshof, Grundschule Ohmstraße, Grundschule Jürgens Hof, Grundschule Schule am Schloss, Galileo-Schule, Grundschule Kunterbunt, Schillerschule, andere Schule</p> <p><b>Termine: 29.11.25 und 14.03.26</b> jeweils 10-14 Uhr</p>

---

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten