

Wunschzettel zur Termin- und Gruppenwahl – Erstkommunion 2027

Name des Kommunionkinds: _____

Mindestens drei Wunschtermine (Bitte ankreuzen oder nummerieren mit 1-3)

☐	Samstag, 03.04.27, 10.00 Uhr	☐	Samstag, 03.04.27, 14.00 Uhr
☐	Sonntag, 04.04.27, 10.00 Uhr	☐	Samstag, 10.04.27, 10.00 Uhr
☐	Samstag, 10.04.27, 14.00 Uhr	☐	Sonntag, 11.04.27, 10.00 Uhr
☐	Samstag, 17.04.27, 10.00 Uhr	☐	Samstag, 17.04.27, 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 maximal 15 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** gemeinsame Ansprechperson für die Gruppe. Falls Sie sich nicht in einer festen Gruppe anmelden möchten, lassen Sie dieses Feld bitte frei.

Name des/der Gruppensprecher:in: _____

Telefon/E-Mail: _____

Wichtige Hinweise:

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.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

