

# ANMELDUNG\* ZUR ERSTKOMMUNION am Sonntag, 22. April 2018

**Bitte bringen Sie die Anmeldung mit am Elternabend vom Mittwoch, 27. September 2017, 19.30 Uhr,  
Pfarreiheim Allerheiligen, Laupenring 40 (Ecke Neubadstrasse/Laupenring)**  
Falls Sie verhindert sind, schicken Sie eine Vertretung und senden Sie bitte dieses Formular  
an das Pfarreisekretariat: Pfarrei Allerheiligen – Neubadstrasse 95 – 4054 Basel

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Taufname \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
Familiename \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Bürgerort/Heimatort \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Strasse / Hausnummer \_\_\_\_\_  
Telefon-/Handy-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Religionsunterricht bei \_\_\_\_\_ Schulhaus \_\_\_\_\_  
RKK-Mitglied  ja /  nein (zutreffendes bitte ankreuzen)  
Taufpfarrei (Ort / Land) \_\_\_\_\_  
Taufdatum (Bitte genaues Datum) \_\_\_\_\_ Taufschein anfordern (s. Punkt 1 und 2)

1. Wenn Ihr Kind in *Allerheiligen* oder in *St. Marien* getauft worden ist, benötigen Sie keinen Taufschein; das vollständige Ausfüllen dieses Blattes genügt.
2. Wenn Ihr Kind in einer *anderen Pfarrei, Stadt oder Dorf* getauft worden ist, benötigen Sie von dieser Pfarrei/Gemeinde einen *Auszug aus dem Taufregister*. Bitte fordern Sie ihn dort telefonisch an (gratis). Sie können diesen Auszug zu Ihnen nach Hause bestellen und an den Elternabend mitbringen oder direkt zu uns ins Pfarreisekretariat senden lassen:

Pfarramt Allerheiligen, Erstkommunion, Neubadstrasse 95, 4054 Basel. Besten Dank!

☼ Unser Kind ist noch nicht getauft, wir bitten um Rückruf für einen Gesprächstermin.

Name und Vorname des Vaters \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitglied der **Römisch-Katholischen Kirche** – Basel-Stadt  ja /  nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name und Vorname der Mutter \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitglied der **Römisch-Katholischen Kirche** – Basel-Stadt  ja /  nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Diese Anmeldung\* gilt als Beitritts-Erklärung zur Römisch-Katholischen Kirche, falls Ihr Kind noch nicht bei der RKK Basel angemeldet ist.**

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_