**Teilnehmerliste für die Erstkommunionfeiern am**

**Sonntag, 02. Mai und Sonntag, 27. Juni 2021**

Kommunionkind: _____

| St. Jakobi Kirche | St. Jakobi Kirche |
|---|---|
| ☐ **Sonntag, 2. Mai – 10.00 Uhr** | ☐ **Sonntag, 27. Juni – 10.00 Uhr** |

| Name | Vorname | Telefonnummer |
|---|---|---|
| *(Kommunionkind)* | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

⇨ **Bitte kennzeichnen Sie deutlich (Einklammern), welche Personen zusammen gehören und in einer Bank sitzen dürfen. Die ersten Zeilen bitte für das Kommunionkind, Eltern und Geschwister nutzen, die vorn in einer Bank zusammen sitzen werden.**