

Kontaktstelle Pfarrbüro
Kirchstr. 22, 34311 Naumburg

An die Eltern von
«Rufname» «Name»
«Straße»
«PLZ» «Ort»

34471 Volkmarsen

Mönchepfuhl 5
Tel.: 05693/9169281
Fax: 05693 /7595
E-Mail: gisela.mihm@bistum-fulda.de

Naumburg, 9. Juli 2024

Einladung >>>



Liebe Eltern,

Ihr Kind kommt nun ins 3. Schuljahr. Damit ist es am **Sonntag, dem 27. April 2025** zur Ersten Heiligen Kommunion eingeladen. Vielleicht wäre das eine Gelegenheit – wenn Sie möchten (und so es noch nicht geschehen ist) – Ihr Kind in diesem/nächsten Jahr die Taufe empfangen zu lassen und es zur Heiligen Kommunion zu führen? Wir würden uns freuen, Sie am:

Donnerstag, 29. August 2024, um 19.00 Uhr
im Pater-Bonifatius-Dux-Haus

zu einem **ELTERNABEND** über die Erstkommunionvorbereitung begrüßen zu können. Bitte nutzen Sie diesen Abend zu Ihrer Information. Es reicht, wenn Sie in den Tagen danach die endgültige Entscheidung treffen, ob Sie Ihr Kind zur Erstkommunion anmelden wollen. Bitte bringen Sie Ihren Terminkalender und einen Stift mit.

Falls Sie an diesem Abend verhindert sein sollten, wäre es schön, wenn Sie sich im Pfarrbüro (Telefon: 05693/ oder unter Telefon (05693/9169281) melden.

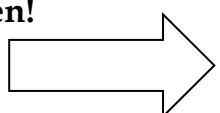
Geben Sie bitte im Pfarrbüro Bescheid, wenn gleichaltrige Kinder aus Ihrem Verwandten- oder Bekanntenkreis, die ebenfalls zu unserer katholischen Kirchengemeinde zählen oder zählen wollen, versehentlich keine Einladung erhalten haben.

Mit freundlichen Grüßen verbleiben wir

Ihr Pfarrer
Johannes Kowal

Ihre Gemeindeferentin
Gisela Mihm

Seite bitte wenden!



Angebote der Erstkommunionkinder

**!Begrüßungsgottesdienst der Erstkommunionkinder
10:00 Uhr So, 15.09. 2024 in der Stadtpfarrkirche St.
Crescentius in Naumburg**

**!Familienwochenende im Ferienparadies Pferdeberg
vom Fr, 28.03-So,30.03.2025**

Sie können diese

Anmeldung zur Erstkommunion 2025

beim Elternabend am Donnerstag, dem 29. August 2024 abgeben oder bis zum 18. August 2024 dem Pfarrbüro, Kirchstraße 22 in 34311 Naumburg, zukommen lassen.

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Namen der Eltern:

Mutter: _____ Konfession: _____

Vater: _____ Konfession: _____

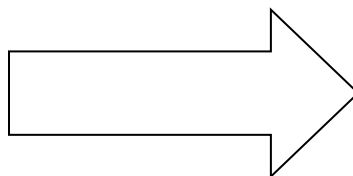
Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

1. Mit diesen persönlichen Daten werden wir diskret und verantwortungsbewusst im Sinne des Persönlichkeitsrechts umgehen. Sie dienen ausschließlich den internen Bearbeitungsverfahren der Pfarrei St. Heimerad, um sie über Veranstaltungen der Erstkommunionvorbereitung zu informieren und gegebenenfalls Terminänderungen weiterzugeben.

Um den Gemeindemitgliedern die Möglichkeit zu geben, Glückwünsche zu versenden, würden wir gerne einige Wochen vor der Erstkommunion Namen und Adressen der Kommunionkinder veröffentlichen. Aufgrund des Gesetzes über den Kirchlichen Datenschutz in der Diözese Fulda (KDG) benötigen wir hierzu Ihre Erlaubnis.

Seite bitte wenden



Wir stimmen zu, dass (Das Zutreffende bitte ankreuzen)

Name und Adresse unseres Kindes

nur der Name unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Wir stimmen einer Veröffentlichung von Namen und Adresse nicht zu.

2.Ebenso benötigen wir Ihre Erlaubnis, um Fotos (sowohl von Ihrem Kommunionkind als auch von Ihrer Familie), die wir im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung 2024/2025 und der Erstkommunionfeier 2025 machen, veröffentlichen zu können.

Die Veröffentlichung ist geplant in Gemeindebriefen, im Gottesdienstanzeiger, in der regionalen Presse (HNA) und auf der Homepage der jeweiligen Kirchengemeinde und der Pfarrei St. Heimerad. Die Auswahl der veröffentlichten Fotos durch uns erfolgt sehr sorgfältig und unter dem Aspekt der Berücksichtigung der Persönlichkeitsrechte. **Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass im Internet veröffentlichte Informationen von weltweit jedermann heruntergeladen und weiterverarbeitet werden. Eine nachträgliche Löschung ist auf die eigene Homepage der Kirchengemeinde beschränkt. Die Kirchengemeinde ist nicht verantwortlich bei der Nutzung von Daten durch Dritte.** (Das Zutreffende bitte ankreuzen)

Wir stimmen zu, dass die oben genannten Fotos veröffentlicht werden dürfen.

Wir stimmen einer Veröffentlichung nicht zu.

3.Beitritt zu einer WhatsApp Gruppe
(Das Zutreffende bitte ankreuzen)

Wir stimmen zu, einer WhatsApp Gruppe beizutreten.

Wir stimmen einer WhatsApp Gruppe nicht zu und wollen die Daten per Mail.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte(r)

Ort, Datum

Unterschrift Vater / Sorgeberechtigte(r)