Anmeldung zur Firmvorbereitung 2026/2027

Bitte vollständig ausfüllen und in der Pfarrkanzlei oder per E-Mail in die Pfarre schicken.

Pfarrgemeinde Steinhaus
Schlossstraße 10 E-Mail: pfarre.steinhaus@dioezese-linz.at
4641 Steinhaus Tel: 0676/877 65 402

Daten	**Firmling**		
Taufname(n):			
Familienname:			
Wohnpfarre:			
Wohnadresse:			
Telefon Firmling:	WhatsApp:	Ja ☐	Nein ☐
geboren am:	in:		
getauft in der Pfarre:	am:		
Taufschein: Band:	Seite:		Reihenzahl:
Mutter:	geb. am:		
Vater:	geb. am:		
Telefon Mutter:	WhatsApp:	Ja ☐	Nein ☐
Telefon Vater:	WhatsApp:	Ja ☐	Nein ☐
E-Mail-Mutter:			
E-Mail-Vater:			
Schule:	Klasse:		

Daten	**Firmpate / Firmpatin**
Taufname(n):	
Familienname:	
Wohnadresse:	
Telefonnummer:	
geboren am:	
getauft am:	in:
Taufpfarre:	
gefirmt am:	
Religionsbekenntnis:	

Anmeldung zur Firmvorbereitung 2026/2027 in der Pfarrgemeinde Steinhaus

Ich will das Sakrament der Firmung empfangen und melde mich verbindlich zur Firmvorbereitung in der Pfarrgemeinde Steinhaus an. Ich weiß, dass dieses Sakrament von mir eine entsprechende Vorbereitung verlangt und ich bin bereit an der Firmvorbereitung und am geplanten Programm (soziale Aktion, Gottesdienste, Firmstunden, …) zuverlässig teilzunehmen.

Ich bitte bei der Einteilung und der Festlegung der Termine auf folgende bestehende Verpflichtungen Rücksicht zu nehmen.

……
……

……
……

Datum Unterschrift des Firmkandidaten / der Firmkandidatin

Wir wünschen auch als Eltern, dass unser Sohn / unsere Tochter gefirmt wird. Wir wissen, dass auch wir als Eltern an der Vorbereitung auf dieses Sakrament mithelfen sollen und sind bereit, zum Informationsabend für die Eltern der Firmkandidaten / Firmkandidatinnen zu kommen.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Firmvorbereitung und Firmung gemachte Fotos (und der Name meines Kindes) in verschiedenen Medien (z.B. Pfarrblatt, Homepage) veröffentlicht werden.

Datum Unterschrift der Eltern sowie des Firmkandidaten / der Firmkandidatin
ab dem vollendeten 14. Lebensjahr

Bestätigung zur Teilnahme am Religionsunterricht

Ich bestätige, dass

_____
Name des Firmkandidaten / der Firmkandidatin

am Religionsunterricht teilnimmt.

Datum Unterschrift ReligionslehrerIn