

Kath. Pfarramt
Heilig Kreuz

34289 Zierenberg, Püttlinger Weg 4
Tel.: 05606/53760 Fax: 05606/53760
Email: heilig-kreuz-zierenberg@pfarrei.bistum-fulda.de

Kath. Pfarramt Hl. Kreuz, Püttlinger Weg 4, 34289 Zierenberg

Zierenberg, 10. Juni 2025

Einladung

Liebe Eltern,



Ihr Kind kommt nun ins 3. Schuljahr. Am **Weißem Sonntag, dem 12. April 2026**, ist **ERSTKOMMUNION** in Zierenberg. 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?

Falls dieser Gedanke für Sie nicht abwegig sein sollte, ist Ihr Kind herzlich zu einer gemeinsamen Vorbereitungszeit aller Erstkommunionkinder eingeladen. Im Laufe dieser Vorbereitungszeit könnte dann auch an einem Termin Ihrer Wahl die Tauffeier stattfinden.

Wir würden uns freuen, Sie am:

Freitag, 04. Juli 2025 um 19.00 Uhr
im ATS Püttlinger Weg 4

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 einen Stift mit.

Falls Sie an diesem Abend verhindert sein sollten, wäre es schön, wenn Sie sich im Pfarrbüro (Telefon: 05606/53760) melden.

Geben Sie bitte auch 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 Ihre Gemeindereferentin
Marek Prus Gisela Mihm

***Kirchweihfest Hl. Kreuz Zierbg Begrüßung der Kommunionkinder am So, 14.09.2025 um 14:00 Uhr**

***Familienwochenende im Ferienparadies Pferdeberg Fr,13.03-So,15.03.2026**

Sie können diese

Anmeldung zur Erstkommunion 2026

beim Elternabend am **Freitag, dem 04.07.2025** abgeben oder bis zum 26. August 2025 dem Pfarrbüro Heilig Kreuz in Zierenberg, zukommen lassen.

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Namen der Eltern:

Mutter: _____ Konfession: _____

Vater: _____ Konfession: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Mit diesen persönlichen Daten werden wir diskret und verantwortungsbewusst im Sinne des Persönlichkeitsrechts umgehen. Sie dienen ausschließlich den internen Bearbeitungsverfahren der kath. Pfarrämter unseres Pastoralverbunds, 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.



Wir stimmen zu, dass

(Das Zutreffende bitte ankreuzen)

Name und Adresse unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen

nur der Name unseres Kindes veröffentlicht werden dürfen.

Wir stimmen einer Veröffentlichung von Namen und Adresse nicht zu.

Ebenso benötigen wir Ihre Erlaubnis, um Fotos (sowohl von Ihrem Kommunionkind als auch von Ihrer Familie), die wir im Rahmen der Erstkommunionvorbereitung 2025/2026 und der Erstkommunionfeier 2026 machen, veröffentlichen zu können.

Die Veröffentlichung ist geplant in der Gottesdienstordnung, im Gemeindebrief, in der regionalen Presse (Stadtanzeiger und HNA) und auf der Homepage der Kirchengemeinde.

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.

Wir stimmen dem Beitritt zur Whats app Gruppe zu.

Wir stimmen dem Beitritt zur Whats app Gruppe nicht zu.

Ort, Datum Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte(r)

Ort, Datum Unterschrift Vater / Sorgeberechtigte(r)