

Gäste des Kommunionkinds:

Teilnahme an der **Erstkommunionfeier** am: _____

In: _____ um: _____ Uhr

1. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

2. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

3. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

4. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

5. Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____