

Anmeldung zum Konfirmanden/-innen-Unterricht

Ev. Kirchengemeinde Koblenz-Karthause

Moselring 2-4, 56068 Koblenz

Bezirk: _____

Name: _____ Vorname: _____
(Rufname bitte unterstreichen)

geboren am: _____ in: _____

Tauftag: _____ -ort: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Instrument: _____

Samstagunterricht: Ja nein

Eltern:
Vater: _____ Geburtsname: _____
(Name, Vorname)

Religion: _____

Mutter: _____ Geburtsname: _____
(Name, Vorname)

Religion: _____

Namen und Postanschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____ E-mail: _____
_____, den _____

Hinweis: Ich bin - nicht - damit einverstanden, dass die Anschrift und der Name meines Kindes auf Anforderung an Sparkassen und Banken anlässlich der Konfirmation weitergegeben werden darf.

Der Name meines Kindes darf - nicht - im Gemeindebrief veröffentlicht werden.

-Bitte Nichtzutreffendes streichen -

Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Anmerkungen:

Wird von der Gemeinde ausgefüllt!

Vorstellung am: _____

Konfirmation am: _____

in der Kirche: _____ zu: _____

Konfirmationsspruch: _____

Register-Nr. _____

PfarrerIn/Pfarrer: _____