

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 _____

- Ich bin einverstanden, dass der Name meines Kindes und ggfls. Fotos, auf dem mein Kind abgebildet ist, im Gemeindebrief, Internet veröffentlicht werden.
- Ich bin nicht einverstanden, dass der Name meines Kindes und ggfls. Fotos, auf dem mein Kind abgebildet ist, im Gemeindebrief, Internet veröffentlicht werden.

-Bitte Zutreffendes ankreuzen -

Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Anmerkungen:

Wird von der Gemeinde ausgefüllt! Vorstellung am: _____
Konfirmation am: _____
in der Kirche: _____ zu: _____
Konfirmationsspruch: _____
Register-Nr. _____
PfarrerIn/Pfarrer: _____