

Anmeldung zur Taufe

Jahrgang

Ifd.Nr.: _____

in der Ev. Kirchengemeinde Koblenz-Karthause, Moselring 2-4, 56068 Koblenz

Täufling (auch Erwachsenentaufe)

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Vater:

Familien- und

Geburtsname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Wohnort, Straße, Nr : _____

Mutter

Familien- u.

Geburtsname: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Familienstand: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

Tag und Ort der Trauung: _____

Tel.-Nr.: _____ (wichtig ! für evtl. Rückfragen)

E-Mail: _____

Tag der Taufe: _____ Ort / Raum: _____

Name des Pfarrers: _____

Taufspruch: _____

Dimissoriale von der Wohnsichtgemeinde vorhanden? ja nein

Paten:

Name, Vorname:	Wohnort:	Beruf:	Konfession	pers.bek.	Patenbesch.
----------------	----------	--------	------------	-----------	-------------

_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	-------	-------	-------	--------------------------	--------------------------

_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	-------	-------	-------	--------------------------	--------------------------

_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------	-------	-------	-------	--------------------------	--------------------------

Mit der Bekanntgabe in Gottesdienst, Gemeindebrief und Internet sind wir/bin ich einverstanden

ja / nein (bitte entsprechend ankreuzen !)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten