

# Anmeldung zum Konfirmanden/-innen-Unterricht

## Ev. Kirchengemeinde Koblenz-Karthause

Moselring 2-4, 56068 Koblenz

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

(Rufname bitte unterstreichen)

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Tauftag: \_\_\_\_\_ -ort: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Instrument: \_\_\_\_\_

Eltern:

Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Religion: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Religion: \_\_\_\_\_

Namen und Postanschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass der Name meines Kindes und ggfls. Fotos, auf dem mein Kind abgebildet ist, im Gemeindebrief, Internet veröffentlicht werden.
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht einverstanden, dass der Name meines Kindes und ggfls. Fotos, auf dem mein Kind abgebildet ist, im Gemeindebrief, Internet veröffentlicht werden.
<b>-Bitte Zutreffendes ankreuzen -</b>

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern oder Erziehungsberechtigten

Anmerkungen:

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