

Konfirmation

Anmeldung

Nachname

Vornamen

Straße

Ort

Tel.-Nr.

e-Mail Adresse:

Schule

Klasse

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Religionszugehörigkeit vor der Konfirmation

Taufdatum

Taufkonfession

Taufort

Vater:

Nachname

Vorname

Beruf

Religion

Mutter:

Nachname

Geburtsname

Vorname

Beruf

Religion

Geschwister (Rufname und Geb.-Jahr)

Bemerkung

Wunschtag zur Konfirmation: ☐ Samstag ☐ Sonntag

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung auf der Homepage (kirche-mildstedt.de) und dem Gemeindebrief

☐ einverstanden☐ nicht einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern zur Konfirmation (Einzel- und Gruppenbild) auf der Homepage (kirche-mildstedt.de) und dem Gemeindebrief

☐ einverstanden☐ nicht einverstanden

Hinweis: Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)