

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

 im Gemeindebrief einverstanden auf der Homepage einverstanden im Gemeindebrief NICHT einverstanden auf der Homepage NICHT einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern zur Konfirmation (Einzel- und Gruppenbild)

 im Gemeindebrief einverstanden auf der Homepage einverstanden im Gemeindebrief NICHT einverstanden auf der Homepage 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)