



## Evangelisch- Lutherische Kirchengemeinde Erding

Evang.-Luth. Pfarramt Dr.- Henkel- Str.10 85435 Erding  
Telefon 08122/ 9998090 Fax 9998099

### Anmeldung zur Konfirmation

Wir melden unsere Tochter/unseren Sohn zur Konfirmandenzeit an.

.....  
Name, Vorname des Konfirmanden

.....  
Geburtsdatum, Geburtsort

.....  
Taufdatum, Taufort

.....  
Taufkirche, Taufspruch

**Bitte legen Sie eine Kopie der Taufurkunde bei oder  
bringen Sie sie zur Einsicht mit ins Pfarrbüro!**

.....  
Adresse des Konfirmanden

.....  
**Telefonnummern, Fax, Mail**

.....  
Unsere Tochter/unser Sohn besucht zur Zeit diese Schule

Unsere Tochter/unser Sohn hat ..... Geschwister.

Angaben zu den Eltern:

.....  
Name, Vorname, evtl. Geburtsname des Vaters

.....  
Beruf

.....  
Konfession

.....  
Adresse

.....  
**Telefonnummern, Fax, Mail**

.....  
Name, Vorname, evtl. Geburtsname der Mutter

.....  
Beruf

.....  
Konfession

.....  
Adresse

.....  
**Telefonnummern, Fax, Mail**

Die Eltern leben getrennt.

Das Kind lebt bei der Mutter  /beim Vater  /bei:

.....  
Besondere Hinweise (z.B. Krankheit, Allergien, Familiäres etc.):

.....  
Als Kirchengemeinde wollen wir besondere Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage als auch in der Tageszeitung präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir auch Fotos der Konfirmandenarbeit verwenden, auf denen auch Ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind, jedoch ohne Namensnennung.

Einwilligung erteilt

Einwilligung nicht erteilt

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der Eltern