



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/unsere(n) 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/unsere(n) Sohn besucht zur Zeit diese Schule

.....
Unsere Tochter/unsere(n) 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