

ANMELDUNG ZUR KONFIRMANDENUNTERRICHT FÜR DRITTKLÄSSLER (KONFI-3)

Vorname	Familiennamenname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort	Telefon
geboren am: _____	in: _____	
getauft am: _____	in: _____	
Anzahl der Geschwister: _____		
Schule: _____	Klasse: _____	
Religionslehrer/in: _____		

Vater:

Mutter:

Vorname	Vorname		
Familiennamenname	Familiennamenname		
Beruf _____ Konf.: _____	Beruf _____ Konf.: _____		
Anschrift: _____	Anschrift: _____	Telefon _____	Telefon _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____		

Pate:

Pate:

Vorname	Vorname		
Familiennamenname	Familiennamenname	Konf.: _____	Konf.: _____
Anschrift: _____	Telefon _____	Anschrift: _____	Telefon _____

Auf Folgendes möchten wir hinweisen (z.B. Krankheit, besondere familiäre Situation)

Wir melden unser Kind für den Konfirmandenkurs „Konfi-3“ an.

Wir nehmen davon Kenntnis, dass die Konfirmandenzeit das Ziel hat, den Glauben an Jesus Christus zu stärken und die jungen Christen in das Leben der Gemeinde einzuführen. Wir bestätigen, dass wir unserer Tochter / unserem Sohn die Teilnahme an den 4 Samstagen sowie am Wochenende ermöglichen. Eine Erkrankung werden wir dem/der Pfarrer/Pfarrerin vor der jeweiligen Unterrichtseinheit mitteilen. Es ist uns bewusst, dass unser Vorbild und unsere Aufgeschlossenheit wesentlich zum guten Verlauf der Konfirmandenzeit beitragen.

Datenschutz: Wir erklären uns einverstanden, dass Fotos aus dem Konfirmandenkurs ohne namentliche Zuordnung im Gemeindebrief veröffentlicht werden dürfen. JA () NEIN ()

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter