

ANMELDUNG ZUM KONFIRMANDENUNTERRICHT FÜR DRITTKLÄSSLER (KONFI-3)

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

Vater:

Vorname _____

Familiename _____

Beruf: _____ Konf.: _____

Anschrift _____ Telefon _____

Mutter:

Vorname _____

Familiename _____

geborene: _____

Beruf: _____ Konf.: _____

Anschrift _____ Telefon _____

Pate:

Vorname _____

Familiename _____

Konf.: _____

Anschrift _____ Telefon _____

Pate:

Vorname _____

Familiename _____

Konf.: _____

Anschrift _____ Telefon _____

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

Wir bestätigen, daß wir unsere Tochter / unseren Sohn während der Zeit des KU3 unterstützen, und die Teilnahme an den 4 Samstagen sowie am Wochenende ermöglichen.
Eine Erkrankung werden wir dem/der Pfarrer/Pfarrerin vor der jeweiligen Unterrichtseinheit mitteilen.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Vaters _____

Unterschrift der Mutter _____