

ANMELDUNG ZUR KONFIRMATION

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

Vater:

Mutter:

_____ Vorname		_____ Vorname	
_____ Familiename		_____ Familiename	
_____		_____	
geborene:		_____	
Beruf _____ Konf.: _____		Beruf _____ Konf.: _____	
_____ Anschrift: _____		_____ Anschrift: _____	
Telefon _____		Telefon _____	
E-Mail: _____		E-Mail: _____	

Pate:

Pate:

_____ Vorname		_____ Vorname	
_____ Familiename		_____ Familiename	
Konf.: _____		Konf.: _____	
_____ Anschrift: _____		_____ Anschrift: _____	
Telefon _____		Telefon _____	

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

Wir melden unser Kind für die Konfirmandenzeit 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 einzuüben. Dazu sollen vor allem die regelmäßige Teilnahme am Unterricht, dem Gottesdienst, sowie die Übernahme kleinerer Aufgaben in der Gemeinde dienen. 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 und dass eine Namensliste der Konfirmanden ohne Adressangabe vor der Konfirmation im Gemeindebrief erscheint. JA () NEIN ()

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter