

## ANMELDUNG ZUR KONFIRMATION

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

getauft am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Religionslehrer/in: \_\_\_\_\_

### Vater:

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Mutter:

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

geborene: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Konf.: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Pate:

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Konf.: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Pate:

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

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 Konfirmandenunterrichts) darin unterstützen, die Voraussetzungen für die Konfirmation zu erreichen.

Diese bestehen in der Teilnahme am Unterricht, der Aneignung des Lernstoffes, Tagesausflügen und einem Wochenendseminar, im regelmäßigen Besuch des Sonntagsgottesdienstes und in der Übernahme von kleineren Aufgaben im Rahmen der Gemeindegarbeit.

Eine Erkrankung werden wir dem/der Pfarrer/Pfarrerin vor dem jeweiligen Unterricht mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter