



Ev.Kirchengemeinde Brieselang

E-Mail : r.delbrueck@kirche-brieselang.de

www.kirche-Brieselang.de

Betr.: Anmeldung zum Konfirmandenunterricht



Konfirmand*in:

Name: _____ Vorname(n): _____ Geburtsname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: m ___ w ___ div ___

Taufort u. Kirche: _____ Tauftag: _____

Taufspruch: _____

Schule und Klasse: _____

PLZ: _____ Wohnort _____ Straße, Nr. _____

Mobil: _____ e-Mail: _____

Erziehungsberechtigte*r 1

Name: _____ Vorname(n): _____ Geburtsname: _____

Beruf: _____ Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Konfession: _____

PLZ: _____ Wohnort _____ Straße, Nr _____

Telefon: _____ Mobil: _____ e-Mail: _____

Erziehungsberechtigte*r 2:

Name: _____ Vorname(n): _____ Geburtsname: _____

Beruf: _____ Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Konfession: _____

PLZ: _____ Wohnort _____ Straße, Nr _____

Telefon: _____ Mobil: _____ e-Mail: _____

Bemerkungen: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____
Ort Datum Unterschrift