

Anmeldung zum KonfirmandInnen-Unterricht

Name des **Kindes**: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Besuch der Schule: _____ Klasse: _____

Getauft? Ja Nein Wenn „Ja“ am: _____ in: _____

Name des **Vaters**: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Konfession: _____ Fam.-Stand: _____

Name der **Mutter**: _____ geb. _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Konfession: _____ Fam.-Stand: _____

Anschrift des Vaters oder der Mutter, falls abweichend von der Anschrift des Kindes:

Adresse: _____

_____, den _____

Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten