

Anmeldung zur Konfirmation/Unterricht

Konfirmandin/Konfirmand

Name: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Geschlecht: _____
Taufort: _____ Taufdatum: _____
Anschrift: _____

Eltern/Personensorgeberechtigte

Name: _____
Geburtsname: _____ Religion: _____
Anschrift: _____

Name: _____
Geburtsname: _____ Religion: _____
Anschrift: _____

Daten für das Kirchenbuch

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zum Konfirmationsunterricht an.

Ort, Datum

Unterschrift
Eltern/Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift
Eltern/Sorgeberechtigte/r 2

☐ Alleiniges Sorgerecht (ggf. Nachweis)

Erreichbarkeit der Eltern:

E-Mail-Adresse: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefon: _____
Telefon: _____

Erreichbarkeit Konfirmand*in:

Bemerkungen / Sonstiges:

Hinweis: unsere **Datenschutzerklärung** finden Sie unter:
<https://apostelkirchengemeinde-muenster.de/datenschutzerklaerung>