

Anmeldung zur Taufe

Kirchengemeinde Löningen, Ev.- Luth. Trinitatiskirche



Täufling

Name _____
Vorname _____
geboren am _____
in _____
Anschrift _____

Personensorgeberechtigte:r (Mutter, Vater,...)

Name/Geb.-Name _____
Vorname: _____
geb. am _____
Konfession _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Telefon _____
Email _____

Personensorgeberechtigte:r (Mutter, Vater,...)

Name/Geb.-Name _____
Vorname: _____
geb. am _____
Konfession _____
Anschrift (falls abweichend) _____
Telefon _____
Email _____

Eltern verheiratet ja nein
gemeinsames Sorgerecht
alleiniges Sorgerecht _____

Ich /Wir stimmen zu, dass die Daten unseres Kindes zur weiteren Verwendung für Belange der Kinder- und Jugendarbeit gespeichert werden (Einladungen zum Taferinnerungsgottesdienst, Veranstaltungen der Kinder-/ und Jugendarbeit etc.).

ja nein

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Paten

Name _____
Anschrift _____

Name _____
Anschrift _____

Konfession _____

Konfession _____

Taufe

Datum _____ Uhrzeit: _____ Ort _____
Pastor _____ Taufspruch _____