

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Evangelische Kirchengemeinde Korschbroich

Eingang:

KiBu am:

T a u f b u c h

Eintrag mit Nr. ohne Nr.

Täufling

Familienname: _____

Vornamen:(Rufnamen unterstreichen) _____

Geburtsdatum: _____ Geb.Ort: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Taufdatum: _____ Taufkonfession: **ev** Taufe anstelle d. Konfirmation: Nottaufe

Taufort: _____ Taufraum: _____

Tauftext: _____ Amtierende/r Pfarrer/in Unterschrift: _____

Angaben über Eltern:

Mutter

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Beruf _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vater

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Standesamtliche Trauung am: _____ in: _____

Kirchliche Trauung am: _____ in: _____

Taufpaten

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familienname _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____