

Evangelische Kirchengemeinde Korschbroich

Anmeldung zur Taufe

Täufling

Familienname: _____

Vornamen: (Rufnamen unterstreichen) _____

Geburtsdatum: _____ Geb.Ort: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

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

Taufort: _____ Pfarrer: _____

Taufspruch: _____

Wir sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres Kindes mit Taufdatum im Gemeindebrief veröffentlicht wird. **Wenn nicht gewünscht bitte streichen!!**

Unterschrift **BEIDER** Erziehungsberechtigten

Angaben über Eltern:

Mutter

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vater

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

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: _____