

Anmeldung zur kirchlichen Taufe

in der ev. – luth. Kirchengemeinde Altenwalde

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Kirche: _____

Name des Täuflings: _____

Geburtsdatum: _____ Ort: _____

Eltern:

Name des Vaters: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Name der Mutter: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kirchliche Trauung am: _____ Ort: _____

Geschwister zum Täufling: _____

Sind Geschwister im kirchlichen Unterricht oder bereits konfirmiert?

Pat(inn)en:

Name: _____

Anschrift: _____ Konfession: _____

Name: _____

Anschrift: _____ Konfession: _____

Name: _____

Anschrift: _____ Konfession: _____

Taufspruch: _____

Pastor/in: _____ Taufe angemeldet am: _____

Unterschrift Vater: _____ Mutter _____

T-Kalender
PC-Kalender
Dropbox
Excel

Organist
Gesche Kopf
Kopie an Pastor