

Anmeldung zur Taufe



Vereinbarter Termin der Taufe:

Im Rahmen des Gottesdienstes (10 Uhr)

Im Anschluss an den Gottesdienst (11.15 Uhr)

Ort der Taufe:

Kirchgemeindehaus Feldreben

Kirche St. Arbogast

Anderer Ort

PfarrerIn / Pfarrer

Name / Vorname des Kindes

männlich weiblich

Geburtsdatum

Name/Vorname des Vaters

Name/Vorname der Mutter

Konfession des Vaters (Mitglied in der Kirche) evang.ref. / röm.kath. / christkath. / Freikirche
 andere Religion:.....

Konfession der Mutter (Mitglied in der Kirche) evang.ref. / röm.kath. / christkath. / Freikirche
 andere Religion:.....

Strasse & Hausnr.

PLZ / Ort/.....

Telefon Mutter

Telefon Vater

E-Mail Mutter

E-Mail Vater

Paten

In Zusammenhang mit Ihrer Wahl der Taufpaten weisen wir Sie darauf hin, dass eine Patin oder ein Pate Mitglied einer christlichen Kirche sein sollte.

Name / Vorname

Konfession (Mitglied in der Kirche) evang.ref. / röm.kath. / christkath. / Freikirche/
 konfessionslos andere Religion:.....

Adresse / Wohnort

Name / Vorname

Konfession (Mitglied in der Kirche) evang.ref. / röm.kath. / christkath. / Freikirche/
 konfessionslos andere Religion:.....

Adresse / Wohnort