

Telefonnr.:

Email:

Kirchengemeinde (Name, Anschrift) Ev.-Luth. Kirchengemeinde Schleswig Norderdomstr. 4 24837 Schleswig	Jahrgang	Lfd. Nr.
--	----------	----------

Taufe

Anmeldung

Name *

Vornamen *

Anschrift *

(Straße, Hausnr.)

Anschrift *

(PLZ, Ort)

Geburtsname

Geburtsdatum *

Geburtsort *

Geschlecht *

Standesamt

(Name, Ort)

Register-

Nummer!!!!!!

Tauf-

konfession

Erziehungsberechtigte

Name (1)(4)*

Geburtsname (1)

Vornamen (1)*

Geburts-

datum (1)*

Religions-

zugehörigkeit (1)*

Name (1)(4)*

Geburtsname (1)

Vornamen (1)*

Geburts-

datum (1)*

Religions-

zugehörigkeit (1)*

Amtshandlung

Taufdatum *

Pastorin/Pastor *

(Vorname, Name)

Ort der Taufe *

Kirche *

(oder sonstige Taufstätte)

Taufspruch (Bibeltextstelle) *

Paten (2)

(Namen, Vornamen, Religionszugehörigkeit)

Bemerkungen (3)

Erziehungsberechtigte verheiratet: ja nein Konfirmandentaufe: ja nein _____
(Ort, Datum)_____
(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der

 einverstanden nicht einverstanden**Hinweis:**

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

(1) entfällt bei Volljährigen

(2) entfällt bei Religionsmündigen

(3) z.B. Hinweis auf die Nottaufe (Gründe, Name der/des taufenden und bestätigenden Pastorin/Pastor), Taufzeugen

(4) ggfs. des gesetzlichen Vertreters

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder