

Anmeldung KONFIKURS



Konfirmand*in

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Kontakt

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Taufe

Datum: _____

Ort: _____

Spruch: _____

Schule

Name: _____

Ort: _____

Klasse: _____

Eltern

Mutter: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

ggf. Anschrift: _____

Vater: _____

Konfession: _____

Beruf: _____

ggf. Anschrift: _____

Datenschutz

Wir sind damit einverstanden, dass Name und Fotos während der Konfirmationszeit in folgenden Medien der Kirchengemeinde veröffentlicht werden dürfen:

Kirchenbote

Homepage

Facebook/Instagram

Besondere Hinweise (Krankheiten, Medikamente, Familiensituationen etc.)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Konfikurs an.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Konfirmand*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte