


<b>Meldende Kirchengemeinde</b>		Jahrgang	
		Seite	Lfd.Nr.
KRO-Nr., ggf.Sprengel			
<b>Evangelisch-Lutherische Kirche in Bayern</b> 		Wohnsitz-Kirchengemeinde	
<b>Anmeldung zur Konfirmation</b>		KRO-Nr., ggf.Sprengel	

<b>Konfirmandin/ Konfirmand</b>	Name, Geburtsname (falls abweichend)			Geschlecht <b>m w</b>	
	Rufname	alle Vornamen		Konfession	Geburtsort
	Geburtsdatum	Taufdatum	Taufort	Taufstätte	Taufspruch
	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer			Beruf (bei Erwachsenen)	
	Tel. Festnetz/Mobil	E-Mail	Schule, Klasse		Religionslehrer

<b>MUTTER</b>	Name, Geburtsname (falls abweichend)			Geburtsdatum	Erziehungsberecht. <b>ja nein</b>
	Rufname	alle Vornamen		Konfession	Familienstand
	Adresse (Bei Abweichung der Wohnadresse von der Konfirmandin/des Konfirmanden)				
	Telefonnummern Festnetz	Telefonnummer Mobil	E-Mail		
<b>VATER</b>	Name, Geburtsname (falls abweichend)			Geburtsdatum	Erziehungsberecht. <b>ja nein</b>
	Rufname	alle Vornamen		Konfession	Familienstand
	Adresse (Bei Abweichung der Wohnadresse von der der Konfirmandin/des Konfirmanden)				
	Telefonnummern Festnetz	Telefonnummer Mobil	E-Mail		

<b>PATEN</b>	<b>(1)</b>	Name, Vorname, Geburtsname (falls abweichend)			Geburtsdatum	Konfession
		PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer				
	<b>(2)</b>	Name, Vorname, Geburtsname (falls abweichend)			Geburtsdatum	Konfession
		PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer				

<b>VOLLZUG</b>	Taufschein wird zur Einsichtnahme beigelegt <b>ja Taufe in dieser Kirchengemeinde</b>			Ausführender		Gedenkspruch
	Datum der Konfirmation	Stätte	Ort	<i>Über die mit der Konfirmandenzeit verbundenen Regeln und Verpflichtungen wurden wir informiert.</i>		
	Amtshandlungskonfession	Weitere Bemerkungen (z.B. Krankheit, besondere familiäre Situation)				
	Anmeldung zur Konfirmandenzeit Ort, Datum, Unterschrift			Die Konfirmation wird bestätigt. Datum, Unterschrift		
	Datum, Unterschrift (Erfassung in der Verwaltungseinrichtung)					

**Die farblich unterlegten Felder müssen ausgefüllt werden!** Das elektronisch ausgefüllte Formular bitte innen einer Woche nach Vollzug der Amtshandlung per E-Mail an die zuständige Verwaltungseinrichtung senden. Für die Datenerfassung werden keine Unterschriften benötigt. Das unterschriebene Original verbleibt in der Kirchengemeinde.

## Weitere Angaben

Gewünschtes Datum der Konfirmation: 10.05.2020  17.05.2020

### Konfirmand

facebook / whatsapp	
Handy / Mail	
Vorbereitungskurs	Konfi 3 <input type="checkbox"/> Konfi 7 <input type="checkbox"/>
Hausarzt	Tel.:
Krankenkasse	Im Konfiosommer bitte Kassenkarte mitgeben.
Schule	
Allergien (Lebensmittel, Insekten, Medikamente etc.)	
Regelmäßig einzunehmende Medikamente	
Vegetarier <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Rettungsschwimmer <input type="checkbox"/>	

### Was wir noch wissen sollten:

---

---

---

---

---

---

---

---

Ja, ich will konfirmiert werden:

Ort, Datum	Unterschrift Konfirmand/in
------------	----------------------------

### Erziehungsberechtigte:

Ich / wir sind einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter in der Kirchengemeinde St. Markus auf die Konfirmation vorbereitet wird. Mit unserer Unterschrift erkennen wir die Regeln für Freizeitmaßnahmen der Evangelischen Jugend in Bayern entsprechend der Gesetzgebung zum Schutz der Jugend an.

Ort, Datum	Unterschriften
------------	----------------

Die Anmeldung wird gültig mit Zahlungseingang des Teilnehmerbeitrages. Eingang Datum: