Evang.-Luth. Pfarramt St. Markus - Ingolstadt Anmeldung zur Konfirmation 2018

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konfirmand | Datum: 29.04.2018  | 06.05.2018 |
| Familienname |  |
| Vornamen |  |
| Geburtstag; - ort |  |  |
| Anschrift: Straße |  |  |
| PLZ; Ort |  |  |
| Handy / Mail / facebook usw. |  |  |
| Taufdatum / -ort |  |  |
| Taufbescheinigung (Kopie) |  |  |
| Schule  |  |
| Unterschrift Konfirmand |  |
|  | Vater | Mutter |
| Name / Geburtsname |  |  |
| Vorname; Konfession |  |  |
| Tel |  |  |
| Mail |  |  |
| Anschrift: Straße |  |  |
| PLZ; Ort |  |  |
| Unterschriften |  |  |
|  | Paten (weitere Paten bitte auf der Rückseite vermerken) |
| Name  |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Vorname; Konfession |  |  |
| Anschrift: Straße |  |  |
| PLZ; Ort |  |  |
| Die Anmeldung wird gültig mit Zahlungseingang des Teilnehmerbeitrages. Eingang Datum:  |
| Pfarrer: |  | Spruch: |
| Vollzogen Unterschrift Pfarrer |  |
| Dimissoriale/Zession von/an |  |
| Eintrag Nr. / Datum |  |
| Geg. Kopien weitergeleitet an: |  |
| Unterschrift Kirchbuchführer |  |