

Meldende Kirchengemeinde		Jahrgang 2021	
Ingolstadt-St. Markus		Seite	Lfd.Nr.
KRO-Nr., ggf.Sprengel	02602005		
Evangelisch-Lutherische Kirche in Bayern 		Wohnsitz-Kirchengemeinde	
Anmeldung zur Konfirmation		KRO-Nr., ggf.Sprengel	

Konfirmandin/ Konfirmand	Name, Geburtsname (falls abweichend)			Geschlecht m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
	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

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

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

VOLLZUG	Taufschein wird zur Einsichtnahme beigelegt ja <input type="checkbox"/> Taufe in dieser Kirchengemeinde <input type="checkbox"/>		Ausführender		Gedenkspruch	
	Datum der Konfirmation	Stätte	Ort	<input type="checkbox"/> Über die mit der Konfirmandenzeit verbundenen Regeln und Verpflichtungen wurden wir informiert.		
	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: 02.05.2021 09.05.2021

Konfirmand/in

facebook / whatsapp		
Handy / Mail		
Vorbereitungskurs	Konfi 3 <input type="checkbox"/>	Konfi 7 <input type="checkbox"/>
Hausarzt		Tel.:
Krankenkasse	Im Konfisosommer 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
------------	----------------

Den Teilnehmerbeitrag von € 450,- überweisen Sie bitte, soweit nicht anders vereinbart, auf das Konto der Kirchengemeindeverwaltung bei der:

Sparkasse Ingolstadt

IBAN: DE 20 721 5000 0000 0038 000

BIC: BYLADEM 1 ING

Stichwort: Konfirmation 2021 – St. Markus – Name des Konfirmanden

Die Anmeldung wird gültig mit dem Zahlungseingang des Teilnehmerbeitrages.

Eingang Datum: