Weitere Angaben

Gewünschtes Dat	tum der Konfirmati	on: 2. Mai 2026	9.	. Mai 2026 🔲
Konfirmand/in				
Signal / Handynummer	1			
Vorbereitungskurs	Konfi 3	Konfi 7	I	
Hausarzt			Tel.:	
Krankenkasse			I	Im Konfisommer bitte Kassenkarte mitgeben.
Allergien (Lebensmittel, Insekten, Medikamente etc.)				
Regelmäßig einzunehmende Medikamente				
Vegetarier	: Nichtschwimmer	Schwimmer		Rettungsschwimmer
Was wir noch wissen so	ollten:	<u> </u>		·
Ja, ich will konfirmiert werden: Ort,Datum	Unte	rschrift Konfirmand/in		
Erziehungsberechtigte: Ich / wir sind einverstanden, das auf die Konfirmation vorbereitet der Evangelischen Jugend in Bay	s unser/e Sohn/Tochter in wird. Mit unserer Untersc	hrift erkennen wir die Re	egeln für Freizei	tmaßnahmen
	Ort, Datum	U	nterschriften	
Den Teilnehmerbeitrag von € 480,- überweisen Sie bitte, soweit nicht anders vereinbart, auf das Konto der Kirchengemeindeverwaltung bei der: Sparkasse Ingolstadt JRAN: DE 20,7215,0000,0000,0380,00				

Die Anmeldung wird gültig mit dem Zahlungseingang des Teilnehmerbeitrages.

BIC: BYLADEM 1 ING
Stichwort: Konfirmation 2026 – St. Markus – Name der/des Konfirmanden/in