

## Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Bezirk: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Tauftag: \_\_\_\_\_

Taufort: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Bekenntnis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung sowie Fotos auf der Homepage, im Gemeindebrief und auf Plakaten der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Schönkirchen, sowie Erstellung und Verteilung einer Telefon- ggf. E-Mailliste innerhalb der Gruppe

einverstanden.

nicht einverstanden.

### Hinweis:

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r