

Ev.-Luth. Kirchspiel Dresden West

Kirchgemeinde: _____



Anmeldung zur Konfirmation

(für Jugendliche bis 15 Jahre)

Konfirmand:

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vornamen (Rufname bitte unterstreichen): _____

Anschrift: _____

Tel.-nr.: _____ Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Taufdatum: _____ Taufort u. Taufkirche: _____

Taufspruch: _____

Wunsch für Konfirmationsspruch: _____

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Familienstand: _____

Beruf: _____ Konfession: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Unterschriften der Eltern (Mindestens ein Elternteil):