

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Name: _____

Geprüft von: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Geburtsort: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsname: _____

Religion: _____

Name der Mutter: _____

Geburtsname: _____

Religion: _____

Schule: _____

Telefon: _____

Email: _____

Handy Konfirmand _____

Taufdatum: _____

Ort der Taufe: _____

Bemerkungen: _____

<input type="checkbox"/>	€ 30,-- bezahlt
<input type="checkbox"/>	nicht bezahlt
<input type="checkbox"/>	Ratenzahlung
	€ jeweils am

Konfirmanden-Freizeit

Betrag:

am.....

Ratenzahlung:

Betrag:

Jeweils am:

Ich versichere, obige Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Anschrift, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet und im Gemeindebrief der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Hohenlockstedt

einverstanden

nicht einverstanden

Hohenlockstedt, den _____._____._____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten