

Evangelisch-reformierte Kirchengemeinde Heiden

Kirchplatz 8 - 32791 Lage - Tel.: (05232) 66266 - Fax (05232) 68285 – email: buero@kirche-heiden.de

Anmeldung für den Kirchlichen Unterricht

Konfirmand/in

Familienname:

Vorname (Rufname unterstreichen):

Anschrift (Straße, Nr., Ort):

Geboren am:

in:

Getauft am:

in Ort:

Kirchengemeinde:

Telefon:

e-mail:

Schule:

Klasse:

Vater

Familienname:

ggfl. Geburtsname:

Rufname:

Religion:

Mutter

Familienname:

ggfl. Geburtsname:

Rufname:

Religion:

Vermerk über gegebenenfalls abweichende

Anschrift von Vater/Mutter

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass anlässlich der Konfirmation der Name der Konfirmandin / des Konfirmanden ohne Adresse in der Zeitung und im Gemeindebrief mit Adresse veröffentlicht wird.

Veröffentlichung von Fotos

- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, veröffentlicht werden dürfen.

- Ich/wir möchte/n **nicht**, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, veröffentlicht werden.

Wir verpflichten uns Sorge zu tragen, dass unsere Tochter/unser Sohn regelmäßig den kirchlichen Unterricht besucht.

Datum, Unterschrift