

# 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:

.....

Vermerk über gegebenenfalls abweichende

Anschrift von Vater/Mutter .....

.....

### Mutter

Familienname:

.....

ggfl. Geburtsname:

.....

Rufname:

.....

Religion:

.....

- 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/unsere Sohn regelmäßig den kirchlichen Unterricht besucht.

---

Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten