

# Evangelisch-reformierte Kirchengemeinde Heiden

Kirchplatz 8 - 32791 Lage - Tel.: (05232) 66266 - Fax (05232) 68285 - Gemeindebüro

---

## Anmeldung zur Konfirmation

<b>Konfirmand/in</b>		
Familienname:	_____	
Vornamen:	_____	
Ort und Tag der Geburt	_____	
Ort und Tag der Taufe	_____	
Wohnort, Straße, Nr.	_____	
	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Familienname:	_____	_____
Vornamen	_____	_____
Geburtsname	_____	_____
Wohnort, Str., Nr.	_____	_____
	_____	_____
Telefon	_____	_____

Vermerk über gegebenenfalls abweichende  
Anschrift von Vater/Mutter

.....

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

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

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Anmeldenden