



Familienname des Kindes: _____

Vorname (Rufnamen bitte unterstreichen)_____

geboren am: _____ in _____

getauft am: _____ in _____

Taufspruch: _____

Schule _____ Klasse _____
(zu Beginn der Konfirmandenzeit)

Wohnort des Kindes: _____
(Straße und Hausnummer, Ort)

Vor- und Familienname
(gegebenenfalls Geburtsname)des Vaters: _____ Konfession _____

Vor- und Familienname
(gegebenenfalls Geburtsname)der Mutter: _____ Konfession _____

Wohnort der Eltern, falls er nicht mit dem des Kindes übereinstimmt :

Telefonnummern der Eltern: _____ / _____ / _____
Privat Beruflich Handy

Emailadresse der Eltern: _____

Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern:

Wer ist Inhaber des Sorgerechtes? Mutter Vater Beide Elternteile

Ich bin damit einverstanden, dass die Adresse und/oder das Bild meines Kindes im Gemeindebrief und/oder der Tageszeitung abgedruckt wird.

Die Konfirmandenordnung der ev.-luth. St. Jakobi-Kirchengemeinde Wietzendorf habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich stimme den darin genannten Zielen, Regelungen und Bedingungen zu.

_____, den _____
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgerechtsinhaber

Ich möchte mich konfirmieren lassen und verpflichte mich als Konfirmandin / Konfirmand, dass ich in der Konfirmandenzeit die vereinbarten Regelungen und Absprachen einhalten werde.

_____, den _____
Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden