ANMELDUNG ZUM KONFIRMATIONSKURS

in der Evang. - Lutherischen Kirchengemeinde Rom

Familienname: ….....

Vorname(n): ….....

Geboren am: ….....in:.....

Getauft am: ….....in:.....

Adresse: ….....

Telefon: ….....

Schule: ….....

Name und Vorname des Vaters:.....

Geboren am: ….....in: .....

Beruf:….....Konf.: .....

Gegebenenfalls Adresse….....

Name und Vorname der Mutter:.....

Geboren am: ….....in: .....

Beruf:….....Konf.: .....

Gegebenenfalls Adresse….....

Geschwister (Name, Alter): ….....

Bemerkungen (z.B. Worauf zu achten ist, etwa Allergien):
….....
….....
….....

_____

Ort, Datum Unterschrift des/der KonfirmandIn

_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten