

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Kosel

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 2023/2024

in Kosel Fleckeby

Nachname der Konfirmandin/des Konfirmanden: _____

Vornamen (bitte alle angeben): _____

Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____
(Konfirmand_in) (Erziehungsberechtigter)

Email: _____ Email: _____
(Konfirmand_in) (Erziehungsberechtigter)

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Getauft: Ja Taufdatum: _____ Taufort: _____

Nein Taufspruch (Bibelstelle): _____

Vor- und Zuname des Vaters/ggf. Geburtsname: _____

_____ Konfession: _____

Vor- und Zuname der Mutter/ggf. Geburtsname: _____

_____ Konfession: _____

Geschwister: _____

Schule/Klasse: _____

Bemerkungen (z.B. Erkrankungen, Allergien): _____

(Ort/ Datum)

(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)

Bitte beachten Sie auch die Rückseite des Formulars!

Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen (Konfirmation und ggfs. Taufe) mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung, sowie Bekanntgabe der Anschrift und Veröffentlichung von Fotos meiner Tochter/meines Sohnes im Gemeindebrief und auf der Homepage „www.kirche-kosel.de“

- einverstanden
- nicht einverstanden

(Ort/ Datum)

(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)