

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht Jahrgang - 2025-27

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Konfirmand Mobil: _____

Mail Eltern: _____

geboren am: _____ in: _____

getauft am: _____ in: _____

Taufstätte/Kirche: _____

von Pastor/in: _____ Taufspruch: _____

Schule: _____ Klasse: _____
(im August 2025)

Name(n) der Erziehungsberechtigten:

Vater _____ Rel.-Bek. _____

Mutter _____ Rel.-Bek. _____

Ich bin mit folgenden Veröffentlichungen und Bekanntmachungen einverstanden:

im Gemeindebrief

- vollständige Anschrift

Datum

Unterschrift

Meine Wünsche sind:

An welchem Unterrichtstag möchtest Du kommen?

____ Dienstag

____ Donnerstag

____ Samstag zum Konfi-Camp

**Mit diesem Freund oder dieser Freundin möchte ich gern in eine Gruppe:
(Bitte nur einen Namen angeben)**

Dies möchte ich noch zur Gruppeneinteilung mitteilen:
