

# Evangelische Kirchengemeinde Schüren

## Anmeldung zum Kirchlichen Unterricht



<b>Name:</b>	
<b>Vornamen:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Tauftag:</b>	
<b>Taufort:</b>	
<b>Schule – Klasse:</b>	
<b>Vater:</b>	
<b>Religion – Beruf:</b>	
<b>Mutter:</b>	
<b>Religion – Beruf:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Tag und Ort der Eheschließung:</b>	
<b>Tag und Ort der kirchlichen Trauung:</b>	

Ich erkläre, dass ich dafür sorgen werde, dass mein Kind regelmäßig am kirchlichen Unterricht und Gottesdienst teilnimmt

Datum / Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass Fotos und Videos meines Kindes aus der Konfirmandenarbeit im passwortgeschützten Bereich des Internetauftritts der Kirchengemeinde veröffentlicht werden.

Datum / Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Tag der Aufnahme in den Unterricht:	_____
Nr. des Registers:	_____
Tag der Konfirmation:	_____
Konfirmationsspruch:	_____
Pfarrer:	_____