

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

1. Konfirmandin/Konfirmand

Nachname: _____

Tauftag: _____

Vorname: _____

Tauf- Ort: _____

Geburtstag: _____

Taufspruch: _____

Geb.- Ort: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

e-mail-Adresse: _____

2. Erziehungsberechtigter/te

Vor- u. Zuname: _____

e-mail-Adresse: _____

3. Optionen für den Unterricht

A) Pastorin Jürgensen, Gemeindehaus Ahrensböcker Str. 5 am Dienstag, 16.30 Uhr bis 18.00 Uhr
(vierzehntägig) Konfirmationstermin: Sonntag, den 19.5.2024

B) Pastorin Mehl, Gemeindehaus Schulweg 1a am Dienstag, 16.30 Uhr bis 18.00 Uhr (vierzehntägig).
Konfirmationstermin: Sonntag, den 5.5.2024

C) Diakonin Griephan, Gemeindehaus Schulweg 1a am Donnerstag, 16.30 Uhr bis 18.00 Uhr
(vierzehntägig), Konfirmationstermin: Samstag, den 4.5.2024

Als Erstes kommt für mein Sohn/ meine Tochter in Frage: A) B) C) (bitte ankreuzen)

Als Zweites kommt für mein Sohn/ meine Tochter in Frage: A) B) C) (bitte ankreuzen)

Als Drittes kommt für mein Sohn/ meine Tochter in Frage: A) B) C) (bitte ankreuzen)

4. Zusatzoption:

Bitte schreiben Sie uns hier auch gerne den Namen
eines Kindes auf, mit dem Ihr Kind in eine Gruppe gehen möchte: _____

5. Einverständniserklärung

Mit der Veröffentlichung des Namens zur Konfirmation unserer/unseres Tochter/Sohnes im
Gemeindebrief, sowie auf der Internetseite der Ev.-Luth. Kirchengemeinde erklären wir uns einverstanden.

(bitte ankreuzen) ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten und des/der Konfirmanden/in

6. Geburtsurkunde und/oder Taufbescheinigung liegen in Kopie bei (bitte ankreuzen) ja nein