

Anmeldung zum Konfi-Treff 27

Konfirmandin/Konfirmand

Name: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Geschlecht: _____
Taufort: _____ Taufdatum: _____
Anschrift: _____

Eltern/Personensorgeberechtigte

Name: _____
Geburtsname: _____ Religion: _____
Anschrift: _____

Name: _____
Geburtsname: _____ Religion: _____
Anschrift: _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zum Konfi-Treff 27 an.

Ort, Datum

Unterschrift
Eltern/Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift
Eltern/Sorgeberechtigte/r 2

Alleiniges Sorgerecht (ggf. Nachweis)

Kontakt

Eltern E-Mail-Adresse: _____

Eltern mobil (WhatsApp) _____ Einwilligung WA-Gruppe

Konfirmand/-in mobil (WhatsApp) _____ Einwilligung WA-Gruppe

Schule / Klasse: _____

Trägt das Gemeindebüro ein:

Konfirmandengruppe: _____

Pfarrer/-in _____

Konf.-datum: _____

Konfirmationsspruch: _____

Besondere Hinweise
zum Datenschutz: _____

**Raum für interne
Vermerke**

Dimissoriale liegt vor: entfällt /ja/ nein

Sonstiges _____