



Anmeldung einer T A U F E

Taufterminanfrage/Wunschtermin:

Vor- und Familienname des Täuflings: _____ als das _____ .te Kind

Tag der Geburt: _____ geboren in: _____

Wohnsitz: _____

Telefon: _____ Email: _____

2. Rufnummer: _____

VATER:

Familien-Geburtsname: _____

Konfession: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

geboren am: _____ in: _____

getauft: _____ Taufgemeinde: _____

konfirmiert am: _____ Wohnort: _____

MUTTER

Familien- Geburtsname: _____

Konfession: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

geboren am: _____ in: _____

getauft: _____ Taufgemeinde: _____

konfirmiert am: _____ Wohnort: _____

Eheschließung am: _____

Trauung der Eltern am: _____

TAUFPATEN

Vorname, Nachname: _____

Konfession: _____

Patenschein

Wohnort, Straße: _____

Vorname, Nachname: _____

Konfession: _____

Patenschein

Wohnort, Straße: _____

Vorname, Nachname: _____

Konfession: _____

Patenschein

Wohnort, Straße: _____

Vorname, Nachname: _____

Konfession: _____

Patenschein

Wohnort, Straße: _____

Tag der Taufe: _____ in der Ev. Christuskirche.

Taufspruch: _____ Taufe vollzogen durch: _____