Anmeldung für den Konfirmandenunterricht

in der ev.-luth. St. Georg-Kirchengemeinde Bippen

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____ in _____

Getauft am: _____ in _____

Geschlecht: _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort): _____

_____ _____

Name des Vaters: _____

Konfession des Vaters: _____

Anschrift (wenn ggf. abweichend): _____

Name/Geburtsname der Mutter: _____

Konfession der Mutter: _____

Anschrift (wenn ggf. abweichend): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Schule und Klasse im neuen Schuljahr (freiwillige Angabe):

_____

Wir haben die Konfirmandenordnung in ihrer geltenden Fassung zur Kenntnis genommen.

_____

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten