

Telefon: _____
e-Mail: _____

Jahrgang: _____
Lfd.Nr.: _____

Anmeldung zum Tauffest im Neanderbad 23.06.2024

Wohnsitz-Kirchengemeinde: _____

Täufling

Familienname: _____
Vorname(n): _____
Geburtstag: _____
Geburtsort: _____
Adresse: _____

Tauftag und Uhrzeit: _____

Ort der Taufe: _____

Taufspruch: _____

Pfarrer*in: _____

- Kindstaufe
 Konfirmandentaufe
 Erwachsenentaufe

Erziehungsberechtigte / Eltern

Elternteil 1

Familienname: _____
Vorname(n): _____
Konfession: _____
Anschrift: _____

Elternteil 2

Familienname: _____
Vorname(n): _____
Konfession: _____
Anschrift: _____

verheiratet seit: _____

Taufpaten und Taufpatinnen

Taufpate / Taufpatin 1

Familienname: _____
Vorname(n): _____
Konfession: _____
Anschrift: _____

Taufpate / Taufpatin 2

Familienname: _____
Vorname(n): _____
Konfession: _____
Anschrift: _____

Für weitere Taufpaten / Taufpatinnen bitte die Rückseite verwenden

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____