

**Anmeldung zum wöchentlichen Konfirmandenunterricht in der
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Hoisbüttel**

Wöchentliches Modell

1

Konfirmand*In:

Name, Vorname

Geschlecht: männlich / weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Schule und Klasse nach den Sommerferien

Getauft: Ja / Nein

Getauft am

Taufort

Getauft von Pastor*In

Geschwister: Vorname und Geburtsjahr

Angaben zu den Eltern

Nichtzutreffendes bitte streichen:

Das Kind lebt bei: den Eltern der Mutter dem Vater

Kirchliche Trauung der Eltern Ja Nein

Personalien des Vaters

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Kirchenzugehörigkeit Ja / Nein

Konfession

Beruf

E-Mail-Adresse

Tel.-Nr.**Personalien der Mutter**

Name, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Kirchenzugehörigkeit Ja / Nein

Konfession

Beruf

E-Mail-Adresse

Tel.-Nr.

Mit dem vorstehenden Formular erfolgt die Anmeldung zum Konfirmandenunterricht. Die Abgabe der Daten dient der Planung und Verwaltung der Konfirmanden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

Datum

Unterschrift Konfirmand*In

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte