

Evangelische Stadtkirchengemeinde Michelstadt

ANMELDUNG ZUR KONFIRMATION

KONFIRMAND / KONFIRMANDIN:

Familiename:	
Vornamen: (Rufnamen unterstreichen)	
Anschrift:	
Telefon-/Handynr. Erziehungsberechtigte:	Handynr. Konfi:
E-Mail Erziehungsberechtigte:	E-Mail Konfi:
Geburtsort:	Taufort:
Geburtsdatum:	Taufkirche:
Schule:	Taufdatum:
Klasse:	Taufkonfession:

ELTERN:

	Vater	Mutter
Familiename:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Konfession:		

Einverständniserklärung

Wir haben / Ich habe den Elternbrief vom 31.08.2021 gelesen und wir sind / ich bin mit den Vereinbarungen zur Konfirmandenzeit einverstanden.

Michelstadt, _____
(Datum) (Erziehungsberechtigte/r)