

Anmeldung zum KU 8

in der St. Johannes-der-Täufer-Kirchengemeinde Walsrode

Angaben zur Konfirmandin / zum Konfirmanden

Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____ in _____
Getauft am _____ in _____
Straße/Nr _____
PLZ _____ Ort _____

Angaben zu den Eltern

Mutter

Vater

Name _____
Geborene _____
Vorname _____
Straße/Nr _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____
Email _____
Konfession _____

Name _____
Geborener _____
Vorname _____
Straße/Nr _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____
Email _____
Konfession _____

Bezugsgruppenwahl

Bitte tragt 1 für Erstwunsch und 2 für den Zweitwunsch ein.

Pastor Seevers Pastor Bernhardt Diakonin Gürtler

Wunsch-Konfirmationstermin

18. April 2021 in Walsrode 25. April 2021 in Stellichte 09. Mai 2021 in Walsrode

Verpflichtung & Einverständniserklärung:

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter zum Konfirmandenunterricht an. Ich Sorge dafür, dass er/sie regelmäßig den Unterricht besucht. Bei Krankheit zeige ich umgehend das Fehlen per Mail oder Telefon beim zuständigen Pastor bzw. Diakonin an."

Ich bin damit einverstanden, dass die Kirchengemeinde Gruppenfotos mit meinem Kind, die während der Konfirmandenzeit entstehen, für gemeindliche Zwecke (Berichterstattung, Presse, Gemeindebrief, Gemeinde-Homepage) verwendet.

Walsrode, den.....

.....
Unterschrift der/des Konfirmanden/in

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten