

# Anmeldung zur Konfirmation

---

## Konfirmandin/ Konfirmand

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Taufort: \_\_\_\_\_ Taufdatum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

## Eltern

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsname: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich will nach besten Kräften helfen, dass mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichts erreicht: ein lebendiges Glied unserer evangelischen Kirche zu werden. Darum will ich dafür sorgen, dass mein Kind regelmäßig den kirchlichen Unterricht besucht und am Gottesdienst teilnimmt.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Kindes anlässlich der Konfirmation in der Presse veröffentlicht wird.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass der Name meines Kindes/unseres Kindes anlässlich der Konfirmation in der Presse veröffentlicht wird.

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

Lengerich, den

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Eltern / der / des Erziehungsberechtigten*

**Bemerkungen, Anregungen, Wünsche, Sonstiges**

---

---