



Ev.-luth.  
Trinitatisgemeinde  
Kiel

## Anmeldung zur Taufe

### Täufling

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Standesamt: \_\_\_\_\_

### Sorgeberechtigte/r (bei Täuflingen unter 14 J.)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung

1. Sorgeberechtigte/r

### Patinnen und Paten (weitere auf Rückseite)

Name	Vorname
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Einverständniserklärung:

Wir sind mit der Veröffentlichung der Amtshandlung einverstanden.

wird nach Absprache ausgefüllt

Maria-Magdalenen-Kirche

Stephanuskirche

Weinbergkirche

Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit \_\_\_\_\_

Pastor\*in \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

in : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Konfession: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

2. Sorgeberechtigte/r

Wohnort	Konfession
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Datum | Unterschrift**

