

Ev.-luth. Kirchengemeinde Asendorf
Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Angaben zum Kind:

Name, Vornamen (Rufnamen unterstreichen): _____

Straße und Ort: _____ Tel.: _____

e-mail des /der Erziehungsberechtigten: _____

Schule ab Beginn des Konfirmandenunterrichtes: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Taufspruch: _____

Kirchenmitgliedschaft: evangelisch-lutherisch__ römisch-katholisch__ ausgetreten__
Evangelisch-reformiert__ orthodox__ __ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zum Vater:

Name, Vornamen: _____

Geburtsname: _____ Beruf: _____

Kirchenmitgliedschaft: evangelisch-lutherisch__ römisch-katholisch__ ausgetreten__
Evangelisch-reformiert__ orthodox__ __ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Mutter:

Name, Vornamen der Mutter: _____

Geburtsname: _____ Beruf: _____

Kirchenmitgliedschaft: evangelisch-lutherisch__ römisch-katholisch__ ausgetreten__
Evangelisch-reformiert__ orthodox__ __ (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bemerkungen: _____

Ich will nach besten Kräften dazu beitragen, dass mein Kind im Rahmen des Konfirmandenunterrichtes an den Unterrichtsstunden, den Gottesdiensten sowie an Konfirmandentagen, Konfirmandenfahrten und Projekten teilnimmt.

Die Teilnahmebedingungen und die Ordnung für die Konfirmandenarbeit habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu.

Ich stimme zu, dass vor der Konfirmation Name und Adresse meines Kindes im Gemeindebrief und in der Sonderbeilage der Lokalzeitung sowie nach der Konfirmation in einer gemeinsamen Dankanzeige veröffentlicht wird. (Bei Nichtzustimmung diesen letzten Satz bitte streichen.)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ich möchte am Konfirmandenunterricht meiner Kirchengemeinde teilnehmen. Ich werde die Gottesdienste regelmäßig besuchen und bei besonderen Projekten dabei sein. Ich bin bereit, selbst nach meinen Fähigkeiten zum Gelingen dieser Zeit beizutragen.

Ort, Datum

Unterschrift Konfirmand /in