



Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 20...../.....

Des/Der Konfirmanden/in	Familiennamen	
	Vornamen	
	geboren am	geboren in
	getauft am	getauft in
	Schule	Klasse
	Strasse, Hausnummer	Telefon
	Wohnort	Mail
Der Eltern	Name des Vaters	
	Vorname	
	Beruf	Konfession
	Name der Mutter	
	Vorname	
	Beruf	Konfession
	Ist ein Elternteil gestorben?	
	Leben die Eltern getrennt/geschieden?	
	Anzahl der Geschwister (einschliesslich Konfirmand/in)?	
Beitragendes Mitglied der Gemeinde?		

Ort, Datum
Unterschrift des Vaters
Unterschrift der Mutter

Tag der Konfirmation	Ort der Konfirmation	Konfirmationsspruch
----------------------	----------------------	---------------------

Ort, Datum
Unterschrift des Pfarrers/der Pfarrerin