

Anmeldung zur TAUFE

Ev. Kirchengemeinde an Elbsche und Ruhr

Jahr _____

Täufling

Name: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Eltern verheiratet: ja nein

Name **Mutter**: _____

Geburtsname: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Name **Vater**: _____

Geburtsname: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Patinnen und Paten

1. Name: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Patenschein: _____

2. Name: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Patenschein: _____

3. Name: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Patenschein: _____

Taufe

Ort: _____ Datum: _____

Stätte/Kirche: _____

Pfarrer/-in: _____

Taufspruch: _____

Taufgespräch