

Konfirmanden 2026-2027

NAME: _____

Alle Vornamen: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Tauftag: _____

Taufort: _____

Taufspruch: _____

Name des Vaters: _____

Geburtstag: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Name der Mutter: _____

Geburtstag: _____ Religionszugehörigkeit _____

PLZ /Wohnort: _____

Straße: _____ Nr. _____

Email-Adresse _____

Schule: _____

Schulart: _____ Klasse: _____

Telefon: _____

Datenschutz

- ☐ Mein Kind darf fotografiert werden
 - ☐ Der Name und der Ort meines Kindes darf im Blättchen veröffentlicht werden
- Ein Widerspruch ist jederzeit möglich

Für den internen kirchlichen Gebrauch werden die Daten im Kirchenbüro gespeichert

Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Bitte deutlich schreiben