

**Anmeldung zum Konfirmandenunterricht**

Bitte bis **zum 15. Oktober** an das Kirchenbüro geben!

**Name:** .................................................... **Vorname:** .................................................................................

geboren am: ..................................... in: ..............................................................................................

getauft am: ....................................... in: ........................................................ oder:  nicht getauft

(bitte die Taufurkunde bei der Anmeldung oder beim Elternabend vorlegen)

**Straße / Wohnort:** ......................................................................................................................................................................

**Telefon:** ...................................................... **E-Mail:** ......................................................................................................

Schule: ................................................................................................................................Klasse: ………...

* Vor- und Familienname des Vaters: .........................................................................................................

Kirchenzugehörigkeit des Vaters  evangelisch  katholisch  andere  keine

geborener: ..................................................... [allein erziehend (bitte ggf. ankreuzen)]  ja  nein

* Vor- und Familienname der Mutter: ........................................................................................................

geborene: ...................................................... [allein erziehend (bitte ggf. ankreuzen)]  ja  nein

Kirchenzugehörigkeit der Mutter  evangelisch  katholisch  andere  keine

Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit folgenden Kindern (max. 3) in einer Konfirmandengruppe sein:

.............................................................................................................................................................................

* Die „Ordnung für die Konfirmandenarbeit“ in der ev.-luth. St.-Petri-Kirchengemeinde Buxtehude habe ich / haben wir erhalten und erkennen sie als verbindlich an.
* Ich bin / wir sind mit den in der Ordnung aufgeführten Bedingungen einverstanden.
* Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Name und die Anschrift unseres Kindes zur Konfirmation im Gemeindebrief und in der Presse veröffentlicht wird (ggfs. streichen).
* Etwaige Änderungen unserer Adressdaten werde ich / werden wir an das Kirchenbüro melden.

Hiermit melde ich mich zum Konfirmandenunterricht an.

 Ich möchte an einem Sonnabend konfirmiert werden.

 Ich möchte an einem Sonntag konfirmiert werden.

 Es ist mir egal, ob ich an einem Sonnabend oder an einem Sonntag konfirmiert werde.

Buxtehude, den ..............................

........................................................................

(Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden)

Buxtehude, den................................

..........................................................................

(Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten