

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Bitte bis **zum 30. Oktober** an das Kirchenbüro mailen oder per Post schicken!

Name:	Vorname:
geboren am:	. in:
getauft am:(bitte die Taufurkunde bei der Anmeldung	. in: oder: □ nicht getauft oder beim Elternabend vorlegen)
Straße / Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:
Schule:	Klasse:
Vor- und Familienname des Vaters: [alleinerziehend (bitte ggf. ankreuzen)]	☐ ja ☐ nein
Kirchenzugehörigkeit des Vaters	\square evangelisch \square katholisch \square andere \square keine
Vor- und Familienname der Mutter	:
[alleinerziehend (bitte ggf. ankreuzen)]	☐ ja ☐ nein
Kirchenzugehörigkeit der Mutter	\square evangelisch \square katholisch \square andere \square keine
Ich möchte nach Möglichkeit mit fo	olgenden Kindern (max. 3) in einer Konfirmandengruppe sein:
 Die "Ordnung für die Konfirmande erhalten und erkennen sie als verk Ich bin / wir sind mit den in der Or Die Einwilligungserklärung in die E Petri-Kirchengemeinde habe ich / 	enarbeit" in der evluth. StPetri-Kirchengemeinde Buxtehude habe ich / haben wir bindlich an. dnung aufgeführten Bedingungen einverstanden. rstellung und Veröffentlichung von Film-, Tonaufnahmen, Fotografien durch die St. haben wir zur Kenntnis genommen, unterschrieben und der Anmeldung beigefügt. essdaten werde ich / werden wir an das Kirchenbüro melden.
Hiermit melde ich mich zum Konfirn	nandenunterricht an.
Buxtehude, den	(Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden)
Buxtehude, den	

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)