

TAUFANMELDUNG

Taufe am _____ um: _____ Uhr

Pastor: _____ Tel.: _____

Ort: _____

Name des Täuflings: _____

geb. am _____ in: _____

Name / Konfession des Vaters : _____ Konfession: _____

Name / Konfession der Mutter: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Einer Veröffentlichung im Gemeindebrief wird zugestimmt Ja ☐ Nein ☐

Name des 1. Paten: _____ Konfession: _____

Anschrift _____

Name des 2. Paten: _____ Konfession: _____

Anschrift _____

Bemerkungen:



Taufspruch mit
Angabe der Bibelstelle _____

Datum und Unterschriften der Erziehungsberechtigten