

Anmeldung zur Taufe

Ev.-ref. Kirchengemeinde

Pfr. T. Rehrmann

Datum:

Wülfrath, Am Pütt 7, 42549 Wülfrath

Pfr. I. Kreigsmann

Lfd.-Nr.:

Täufling / Taufe

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Taufdatum:

Taufort:

Amtshandlungsstätte:

Geschlecht:

Taufspruch:

Taufender:

Text Taufspruch:

Vater

Name:

Geb.Datum:

Vorname:

Konfession: ev rk oa

Anschrift:

PLZ / Ort:

Mutter

Name:

Geb.Datum:

Vorname:

Konfession: ev rk oa

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon / Mobil:

E-Mail-Adresse:

Taufpaten

Name:

Vorname:

Anschrift:

Konfession: ev rk oa

Name:

Vorname:

Anschrift:

Konfession: ev rk oa

Name:

Vorname:

Anschrift:

Konfession: ev rk oa

Geschwister

Vorname:

Geb.Datum:

Konfession: ev rk oa

Vorname:

Geb.Datum:

Konfession: ev rk oa

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Hiermit willige(n) ich (wir) ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten für die Anmeldung und Durchführung der Taufe verarbeitet und genutzt werden dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Eine Verwendung der personenbezogenen Daten für andere als die hier beschriebenen Zwecke ist nur mit der einer gesonderten Einwilligung der/des Erklärenden möglich.

Ort:

Datum:

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten