

# T A U F A N Z E I G E

EV. KGM HOLTEN-STERKRADE      JAHR:.....lfd. NR.....

Name des Täuflings:.....

Tag der Geburt:.....geboren in:.....

Adresse:.....Telefonnummer:.....

Eltern verheiratet?                      Ja                       Nein

## V A T E R

Familien-Geburtsname:.....

Vorname:.....Konf.:.....Beruf\*:

....

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

getauft am: .....Taufgemeinde:.....

konfirmiert am:.....Wohnort:.....

\*Diese Angabe ist freiwillig. Sie wird von uns erhoben, um die Identität eindeutig sicher zu stellen.

## M U T T E R

Familien-Geburtsname:.....

Vorname: .....Konf.: .....Beruf\*:

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

getauft am:.....

konfirmiert am:.....Wohnort:.....

\*Diese Angabe ist freiwillig. Sie wird von uns erhoben, um die Identität eindeutig sicher zu stellen.

## T A U F P A T E N

Name.....Konf.....Patenschein.....

Adresse:.....

Name.....Konf.....Patenschein.....

Adresse:.....

Name.....Konf.....Patenschein.....

Adresse:.....

Name.....Konf.....Patenschein.....

Adresse:.....

Taufgespräch am:.....mit:.....

Tag der Taufe:.....Kirche/Gemeindehaus..... Taufe vollzogen durch:.....

Taufspruch:.....

\*\*unter [www.Taufspruch.de](http://www.Taufspruch.de) finden Sie Anregung und Hilfe zur Auswahl eines Taufspruches für Ihr Kind.

Ich stimme der Veröffentlichung des Vor-&Nachnamens meines Kindes und des Taufmonats im Gemeindebrief zu.

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten