

TAUFANZEIGE

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

Name des Täuflings:.....

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

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

E-MAILADRESSE (N):.....

Eltern verheiratet? Ja seit: 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 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