

Evangelische Kirchengemeinde Ambachtal Tel. 02772/2662
Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Konfirmandin / Konfirmand

Vornamen: _____ Name: _____

geboren am: _____ in: _____

getauft am: _____ in: _____

Adresse: _____

Telefon / Mobil: _____

Schule / Klasse: _____

Eltern

Name/Vorname der Mutter: _____ Geburtsname: _____

Konfession: _____

abweichende Adresse / Telefon / Mobil:

Name/Vorname der Vater: _____ Geburtsname: _____

Konfession: _____

abweichende Adresse / Telefon / Mobil:

Hiermit melde ich / melden wir unsere Tochter / unseren Sohn verbindlich zum Konfirmandenunterricht an.

Ich / wir haben zur Kenntnis genommen, dass der regelmäßige Besuch des Unterrichts sowie die Teilnahme an den angegebenen Samstagen und der Freizeit Voraussetzung für die Konfirmation ist. Bei Abwesenheit werde ich / werden wir unserer Tochter / unseren Sohn telefonisch oder schriftlich entschuldigen. Ebenso wird die regelmäßige Teilnahme am Gottesdienst erwartet.

- Mit der Veröffentlichung von Name und Bildern im Gemeindebrief und auf der Homepage (www.ambachtal.ev-dill.de) im Internet bin ich / sind wir einverstanden.
- Mit der Weitergabe von Name und Adresse an ortsansässige Firmen/Banken zwecks Gutscheine / Geschenke zur Konfirmation bin ich / sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift Konfirmandin /Konfirmand