

Ev. Kirchengemeinde Gescher-Reken

Friedensstr. 2, 48712 Gescher Hedwigstr. 1, 48734 Reken
Tel. 02542 98233 • Fax 98235 • gescher@ev-gescher-reken.de Tel. 02864 2619 • Fax 82573 • reken@ev-gescher-reken.de

Anmeldung zur Taufe

Täufling (Bitte Geburtsurkunde in Kopie beifügen)

Vorname u. Nachname

ggfs. Geburtsname

Geburtstag u. -Ort

Geschlecht

Anschrift

Eltern / Personensorgeberechtigte (Entfällt bei Täuflingen ab dem 14. Lebensjahr)

Vorname u. Nachname

ggfs. Geburtsname

Anschrift

Konfession / Religion

Vorname u. Nachname

ggfs. Geburtsname

Anschrift

Konfession / Religion

Paten

Vorname u. Nachname

Anschrift

Konfession / Religion

Vorname u. Nachname

Anschrift

Konfession / Religion

Vorname u. Nachname

Anschrift

Konfession / Religion

Ja, ich bin / wir sind mit der Veröffentlichung der Amtshandlung im Gemeindebrief Wegweiser bzw. Aaron einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte/r 1
Alleiniges Sorgerecht (ggfs. Nachweis)

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte/r 2

Tel. für Rückfragen

Taufdatum

Ort / Kirche

Pfarrer/in

Taufspruch

Anmerkung

Daten für das Kirchbuch

f. d. Kirchbuch