

ANMELDUNG ZUR KONFIRMATION

Name	Vorname (Rufname bitte unterstreichen)
geboren am	geboren in
getauft am	getauft in (der Kirchengemeinde)
Pastor/in	Taufspruch

Anschrift

Telefon/Festnetz

Schule, Klasse

Vater (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Beruf, Konfession)

Vater Notfall-Telefonnummer:

Mutter (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Beruf, Konfession)

Mutter Notfall-Telefonnummer:

Ich möchte gerne in eine Gruppe mit (bitte max. 2 Namen):

Wir sind unter folgender Mailadresse
verlässlicher erreichbar:

Eltern

Kind

Geschwister (Name, Geburtsjahr)

Ich habe die Richtlinien zum Konfirmandenunterricht in der Christuskirche zur Kenntnis genommen.

Ja Nein

Ich erlaube meinem Kind, auf Freizeiten schwimmen zu gehen.

Ja Nein

Ich möchte per E-mail in Form eines Newsletters über Aktivitäten in der Gemeinde informiert werden.

Ja Nein

Hamburg, den

Unterschrift

