

# Anmeldung zum Konfi-Kurs

Name: \_\_\_\_\_

Geprüft von: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Handy Konfirmand \_\_\_\_\_

Taufdatum: \_\_\_\_\_

Ort der Taufe: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>€ 30,-- bezahlt</b>
<input type="checkbox"/>	<b>nicht bezahlt</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Ratenzahlung</b>
	<b>€           jeweils am</b>

## Konfirmanden-Freizeit

**Betrag:**

**am.....**

**Ratenzahlung:**

**Betrag:**

**Jeweils am:**

Ich versichere, obige Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Anschrift, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet und im Gemeindebrief der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Hohenlockstedt

einverstanden

nicht einverstanden

Hohenlockstedt, den \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten