

Evang.-Luth. Gemeinden Christuskirche + Versöhnungskirche Straubing

Anmeldung zum Konfirmandenkurs

2026 / 2027

Konfirmand/in

Name: Vorname:
geboren am: in:
getauft am: in:
Taufspruch: Zahl der Geschwister:
Wohnort: Straße:
Telefon: Schule:
E-Mail:

Zum Konfirmandenunterricht melde ich mich hiermit an. Ich werde regelmäßig teilnehmen und mindestens 20 Gottesdienste besuchen. Wenn ich verhindert bin, werde ich mich durch meine Eltern entschuldigen lassen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Konfirmanden / der Konfirmandin

Eltern

Mutter:

Name und Vorname: Telefon:
Wohnort und Straße:
Konfession: Beruf:
E-Mail:

Vater:

Name und Vorname: Telefon:
Wohnort und Straße:
Konfession: Beruf:
E-Mail:

Wir sind als Eltern bereit, die Teilnahme unseres Kindes am Konfirmandenkurs und bei den Gottesdiensten zu unterstützen und zu seinem Gelingen beizutragen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Paten:

Name und Wohnort:
Name und Wohnort:

