

Evangelisch-Lutherischer Kirchenkreis Mecklenburg

Kirchengemeinde (Name, Anschrift) Jahrgang Lfd. Nr.

Konfirmation

Name *

Vornamen *

Anschrift *
(Straße, Hausnummer)

Anschrift
(PLZ, Ort)

Geburtsname

Geburtsdatum *

Geburtsort *

Geschlecht *

Taufdatum *

Taufkonfession *

Taufort *

Taufspruch

Taufstätte

Datum der Konfirmation *

Pastorin/Pastor *
(Vorname Name)

Ort der Konfirmation*

Kirche *
(oder sonst. Stätte der Konfirmat.)

Konfirmationsspruch *
(Bibeltextstelle)

Bemerkungen

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der oben genannten Kirchengemeinde

einverstanden

nicht einverstanden

Hinweis:

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Kirchensiegel

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift Pastorin/Pastor)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder