

| | |
|--|--|
| Ev.-Luth. Kirchengemeinde Osdorf-Felm-Lindhöft Weberberg 5 24251 Osdorf | Jahrgang KOE 12104021 Anmeldung |
|--|--|

Taufe

Person

| | |
|---|-----------------------|
| Familienname * | |
| Vornamen * | |
| Anschrift * (Straße, Hausnr.) | |
| Anschrift * (PLZ, Ort) | |
| Geburtsdatum * | Geburtsort * |
| Geburtsname | Geschlecht * |
| Standesamt (Name, Ort) | Registernummer |

Taufe

| | |
|---|--------------------------|
| Taufdatum * | Ort der Taufe * |
| Pastorin/Pastor * (Vorname, Name) | Kirche / Stätte * |
| Taufkonfession * | |
| Bibelstelle * | |

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Taufe anlässlich Konfirmation | <input type="checkbox"/> Erwachsenentaufe | <input type="checkbox"/> Nottaufe |
|--|---|-----------------------------------|

Erziehungsberechtigte (1) (2)

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Familienname * | Geburtsdatum * |
| Vornamen * | Geburtsname |
| Religion * | Geschlecht * |
| Familienname * | Geburtsdatum * |
| Vornamen * | Geburtsname |
| Religion * | Geschlecht * |

Paten (3) (Familienname, Vornamen, Konfession)

| |
|--|
| |
| |

Bemerkungen (4)

| |
|--|
| |
|--|

Kontaktdaten

| | |
|----------------|---------------|
| Telefon | E-Mail |
|----------------|---------------|

Ich werde die Kirchenmitgliedschaft im Rahmen der Steuererklärung gegenüber dem zuständigen Finanzamt angeben und im Falle eines Umzuges den Meldebehörden mitteilen.

| | |
|--|---|
| (Ort, Datum) | (Unterschriften Erziehungsberechtigte / Antragsteller) (2) |
| Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Osdorf-Felm-Lindhöft <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden | |
| Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. | |
| (Ort, Datum) | (Unterschriften Erziehungsberechtigte / Antragsteller) (2) |

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder
 (1) entfällt bei Volljährigen (2) ggfs. der gesetzlichen Vertreter (3) entfällt bei Religionsmündigen
 (4) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke, die Nottaufe (Name der/des bestätigenden Pastorin/Pastors), Taufzeugen

KirA 2.0 [11-2020]