



Region

Mitte

Evangelisch-lutherischer Kirchenkreis Neustadt-Wunstorf

Taufanmeldung

am: _____ um: _____ Uhr durch Pastor/in _____

- Liebfrauen-Kirche Johannes-Kirche Bonifatius-Kirche Poggenhagen St. Thomas Bordenau
 Kirche zum Guten Hirten Schneeren Christus-Kapelle Mardorf

Tel.-Nr.:
evtl. Mobil.:
Email:

Taufspruch: _____

Nachname des Täuflings:.....

Vorname:.....

Geburtstag:.....

Geburtsort:.....

Eltern des Täuflings:

Vater: Familienname: Vorname:.....

Geburtsname:.....

Konfession:.....

Adresse:.....

Mutter: Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsname:.....

Konfession:.....

Adresse:.....

Die kirchliche Trauung der Eltern erfolgte am:.....

in:.....

Der Täufling ist das.....Kind.

Bitte wenden

Paten des Täuflings:

1. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

2. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

3. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

Taufkerze: ja nein

Dimissoriale: ja nein

Bitte fügen Sie der Taufanmeldung eine Kopie der Geburtsurkunde bei.

Gehören die Paten zu einer anderen Kirchengemeinde, benötigen wir von dieser einen Patenschein.

Für das Taufgespräch meldet sich der/die zuständige Pastor/in bei Ihnen.

Neustadt a. Rbge., den Unterschrift Vater:

Neustadt a. Rbge., den Unterschrift Mutter:

Wie wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten, erfahren Sie unter folgendem Link: <https://kirche-neustadt-wunstorf.de/impressum-und-datenschutz>

Neustadt a. Rbge., den aufgenommen