

## Anmeldung zur Aufnahme in den kirchlichen Unterricht KU-3

in der ..... Kirchengemeinde .....

Familienname des Kindes	
Vorname(n)	
Geburtstag	am: Geburtsort:
Tauftag	am: Taufort:
Wohnort	
Schule	Str.
Geschwister des Kindes	Klasse:
	ja / nein
Familien und Geburtsname des Vaters	
Vorname(n)	Bekenntnis:
Beruf	
Evtl. Bemerkungen *)	
Familien und Geburtsname der Mutter	
Vorname(n)	Bekenntnis:
Beruf	
Evtl. Bemerkungen *)	

Ich will nach besten Kräften helfen, daß mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichtes erreicht: ein lebendiges Glied unserer evangelischen Kirche zu werden. Daher will ich dafür sorgen, daß mein Kind regelmäßig an den Stunden des kirchlichen Unterrichtes und am Gottesdienst teilnimmt. Mit der Verarbeitung der persönlichen Daten bin ich einverstanden

\*) Falls ein Elternteil verstorben ist, bitte ausdrücklich vermerken. \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift der Eltern oder deren Stellvertreter)

Telefon:

\_\_\_\_\_