

KU-8

Anmeldung zur Aufnahme in den kirchlichen Unterricht

in der Kirchengemeinde

Familienname des Kindes		
Vorname(n)		
Geburtstag	am:	Geburtsort:
Tauftag	am:	Taufort:
Wohnort		
	Str.	
Schule	Klasse:	
Geschwister des Kindes	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: _____