

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Familienname Ihres Sohnes/
Ihrer Tochter : _____

Alle Vornamen: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in (Gemeinde): _____

Anschrift: 34233 Fulda, _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Geburtsname: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Religion: _____ Religion: _____

Telefon tagsüber: _____

Telefon abends: _____

Was noch berücksichtigt werden muss: Hinweis auf Krankheiten o. ä.

Zahl der Geschwister: _____

Alter der Geschwister: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten