Evangelisch-Reformierte Kirchengemeinde Lage

Anmeldung zur Taufe

Familienname: _____

Vornamen: _____

Ort und Tag d. Geburt: _____

Wohnort, Straße, Nr.: _____

	Mutter	Vater
Familienname:		
Vornamen:		
Geburtsname:		
Kirche/Religionsgem.:		
Wohnort, Straße, Nr.:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		

Tag der Taufe: _____

Ort,Kirche/Taufstätte: _____

Taufspruch: _____

Pfarrer (m/w/d): _____

Bemerkungen: _____

_____

_____

Gemeindeamt
Tina Flieder und Jochen Löscher
Lange Straße 70
32791 Lage
Telefon 0 52 32 / 32 81
Telefax 0 52 32 / 6 71 59
kirchengemeinde@reformiert-lage.de

Paten (m/w/d)

Familiennamen, Vornamen	Wohnort, Straße, Nr.	Kirchenzugehörigkeit

Taufzeugen (kein Kirchenmitglied; m/w/d)

Familiennamen, Vornamen	Wohnort, Straße, Nr.	Kirchenzugehörigkeit

Datum u. Unterschrift Mutter

Datum u. Unterschrift Vater

Einverständniserklärung

Wir sind/Ich bin mit der Veröffentlichung der vorgenommenen Amtshandlung im gemeinsamen Gemeindebrief der Ev.-Ref. und ev.-luth. Kirchengemeinde Lage einverstanden.

Veröffentlicht werden dürfen:

☐ Vorname und Name

☐ PLZ und Ort

☐ Straße und Hausnummer

☐ Wir/Ich wünsche/-n **keine** Veröffentlichung der Amtshandlung im Gemeindebrief

Ein Widerspruch kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft an die Ev.-Ref. Kirchengemeinde Lage gerichtet werden.

Datum u. Unterschrift Mutter

Datum u. Unterschrift Vater