

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 20...../.....

Des/Der Konfirmanden/in	Familiennamen	
	Vornamen	Pass-Nr.
	geboren am	geboren in
	getauft am	getauft in
	Schule	Klasse
	Strasse, Hausnummer	Telefon
	Wohnort	Mail
	Der Eltern	Name des Vaters
Vorname		
Beruf		Konfession
Name der Mutter		
Vorname		
Beruf		Konfession
Ist ein Elternteil gestorben?		
Leben die Eltern getrennt/geschieden?		
Anzahl der Geschwister (einschliesslich Konfirmand/in)?		
Beitragendes Mitglied der Gemeinde?		

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Tag der Konfirmation	Ort der Konfirmation	Konfirmationspruch
----------------------	----------------------	--------------------

Ort, Datum

Unterschrift des Pfarrers/der Pfarrerin