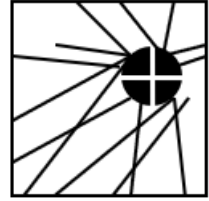




**Pfarrsprengel Adelby-Engelsby**  
der  
**Ev.-Luth. Kirchengemeinde Adelby**  
und der  
**Ev.-Luth. Kirchengemeinde Engelsby**



Kirchengemeinde Adelby, Richard-Wagner-Str. 51, 24943 Flensburg, Tel 0461/62231  
Kirchengemeinde Engelsby, Brahmstr. 13, 24943 Flensburg, Tel 0461/65705

## Anmeldung zum Frühkonfirmand\*innen-Unterricht

Familienname: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Bei getrennt lebenden Eltern  
bitte beide Telefonnummern  
und E-Mail Adressen angeben:

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

getauft am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ (Bitte Kopie der Taufurkunde beilegen)

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Was Sie über mein Kind wissen sollten (z.B. Krankheiten):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich möchte als Mutter/Vater im Frühkonfer mitarbeiten. Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift