

Kirchengemeinde (Name, Anschrift)		Ev.-Luth. Kirchengemeinde Glücksburg Waldstraße 11, 24960 Glücksburg Tel.: 04631-7865/Fax: 04631-4256 gluecksburg@kirche-slf.de		Jahrgang	Lfd. Nr.
Konfirmation Anmeldung					
Name *			Telefon:		
Vornamen *			e-mail:		
Anschrift * (Straße, Hausnummer)					
Anschrift (PLZ, Ort)					
Geburtsname					
Geburtsdatum *		Geburtsort *		Geschlecht *	
Religionszugehörigkeit vor der Konfirmation					
Taufdatum *		Taufkonfession *			
Taufort *					
Taufstätte					
Datum der Konfirmation *		Pastorin/Pastor * (Vorname Name)			
Ort der Konfirmation*					
Kirche * (oder sonst. Stätte der Konfirmat.)					
Konfirmationsspruch * (Bibeltextstelle)					
		Bemerkungen <u>Teilnahme am:</u> <input type="checkbox"/> Freizeit-Modell <input type="checkbox"/> Kikuyu-Modell			
		(Ort, Datum)		(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)	
Mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Glücksburg bin ich/sind wir <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden					
mit der Veröffentlichung im Gemeindebrief bin ich/sind wir <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Hinweis: Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden. </div>					
		(Ort, Datum)		(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)	

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder