

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Glücksburg Waldstraße 11 24960 Glücksburg <p style="text-align: center;">Konfirmation</p>	Jahrgang KOE 12102229 Anmeldung
--	--

Person

Familienname *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	
Konfession *	
Geburtsdatum *	Geburtsname
Geburtsort *	Geschlecht *

Konfirmation

Konfirmationsdatum *	Konfirmationsort *
Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)	Kirche / Stätte *
Bibelstelle *	

Taufdaten

Taufdatum *	Taufstätte
Taufort *	Taufkonfession *

Bemerkungen (1)

Kontaktdaten

Telefon	E-Mail
----------------	---------------

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte) (2)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Glücksburg

einverstanden

nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte) (2)

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

(2) ggf. gesetzliche Vertreter