

ANMELDUNG ZUR TAUFE

Der Termin

Wunschdatum _____

Der Täufling

Name _____ Vorname _____

Geburtstag _____

Wohnort _____

Heimatort _____

Die Eltern

Name Vater _____ Vorname _____

Konfession _____

Name Mutter _____ Vorname _____

Ledigenname _____

Konfession _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Paten

Name Götti _____ Vorname _____

Konfession _____

Wohnort _____

Name Gotte _____ Vorname _____

Konfession _____

Wohnort _____

Ausgefülltes Formular an untenstehende Adresse einsenden oder in den Briefkasten des Sekretariates legen. Die Sekretärin nimmt Kontakt mit Ihnen auf.