

Kirchengemeinde St. Andreas

Kirchenbüro: Bogenstr. 26, 20144 Hamburg, Tel: 45 69 59
FAX: 41 35 42 28; Email: St_Andreas@arcor.de



Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Konfirmand/in:

Name: _____
Vorname(n): _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon/Handy: _____ mobil: _____
Email: _____
Geburtsdatum/-ort: _____ in: _____
Taufdatum/-ort: _____ Kirche: _____
Schule / Klasse: _____ Klasse: _____

→ Bitte unbedingt **vollständig ausfüllen**, Geburtsurkunde und soweit vorhanden
Taufurkunde beifügen! (Kopie)

Eltern und Geschwister der Konfirmandin / des Konfirmanden

Vater:

Name: _____
Vorname(n): _____
Geburtsdatum/-ort: _____ in: _____
Religionsbekenntnis: _____ Konfirmiert? JA NEIN Beruf: _____

Mutter:

Name: _____ Mädchenname: _____
Vorname(n): _____
Geburtsdatum/-ort: _____ in: _____
Religionsbekenntnis: _____ Konfirmiert? JA NEIN Beruf: _____

Geschwister:

Name: _____
Vorname(n): _____
Geburtsdatum/-ort: _____ in: _____
Taufdatum/-ort: _____ Kirche: _____
Konfirmationsdatum: _____ Kirche: _____