

Evangelische Kirchengemeinde Weidenau



Anmeldung zur Konfirmandenzeit Konfi-Jahrgang 2018 - 2020

Ludwigstr. 4-6, 57076 Siegen
0271 / 72761
kontakt@ev-kirche-weidenau.de
www.ev-kirche-weidenau.de

Name KonfirmandIn: _____

Anschrift: _____

Telefon der Eltern: _____ Handy KonfirmandIn: _____

E-Mail-Eltern: _____ E-Mail KonfirmandIn: _____

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Taufspruch (Bibelstelle): _____

Schule / Klasse (nach den Sommerferien): _____

ReligionslehrerIn: _____

Sport-/Musik-Aktivitäten: _____

Vater: _____

Beruf: _____ Religion: _____

Mutter: _____

Beruf: _____ Religion: _____

Wir haben die Termine und Absprachen hinsichtlich des Konfirmationsunterrichts zur Kenntnis genommen und verpflichten uns zu deren Einhaltung.

Siegen, den _____

Unterschrift KonfirmandIn

Unterschrift Elternteil

von PfarrerIn auszufüllen

Tag der Konfirmation: _____, Konfirmationsspruch: _____, Pfarrer: _____