

Anmeldung Taufe

Taufkind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Taufdatum: _____

Eltern

Name/Vorname: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

Name/Vorname: _____

Heimatort: _____ Konfession: _____

Wohnadresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Taufpat:innen

Name/Vorname: _____

Wohnort: _____ Konfession: _____

Name/Vorname: _____

Wohnort: _____ Konfession: _____

Taufspruch: _____

Besondere Wünsche: _____

Beitrag Pat:innen: ☐ JA | ☐ NEIN

Kinderbibel: ☐ JA | ☐ NEIN

Bitte senden Sie das Formular per E-Mail oder Post an die Verwaltung der Kirchgemeinde Kirchberg:
verwaltung@ref-kirchberg.ch / Ref. Kirche Kirchberg, Sonnmattstrasse 23, 5022 Rombach