Ev.-luth. Kirchengemeinde Ahlhorn
Hans-Roth-Weg 14
26197 Ahlhorn
Tel. 04435-2034

Anmeldung zum Konfirmanden-Unterricht
in der Kirchengemeinde Ahlhorn
mit der Konfirmation im Jahr 20____

Konfirmandin/Konfirmand

Familienname, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort und Geschlecht
PLZ, Wohnort	**Straße, Hausnummer**

Datum und Ort der Taufe

Schule

Hat am Religions-Unterricht in der Schule teilgenommen? Ja ☐ Nein ☐

Elternteil 1	**Elternteil 2**
Nachname, Vorname, Geburtsname	Nachname, Vorname, Geburtsname
Geburtsdatum, Konfession	Geburtsdatum, Konfession
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

Bemerkung/Hinweis

Die Datenschutzrechtliche Erklärung zur Konfirmationsanmeldung habe ich erhalten. Ja ☐ Nein ☐

Unterschrift der Eltern/der sorgeberechtigten Personen

_____ _____

Ort, Datum Unterschriften

<u>Bei nur einer Unterschrift:</u>

„Ich erkläre, dass der andere sorgeberechtigte Elternteil/die andere sorgeberechtigte Person mit der Anmeldung zur Konfirmation einverstanden ist“

_____ **oder**

„Ich erkläre, dass ich das alleinige Sorgerecht habe und bestätigt dies mit meiner Unterschrift“ _____