



Anmeldung zur Taufe

Sa / So Datum _____ 10 Uhr / 11.45 Uhr / 15 Uhr

Pastor /-in _____

Täufling _____

geboren am _____ in _____

Eltern Vater _____

Bekenntnis evangelisch katholisch anderes

Mutter _____

Bekenntnis evangelisch katholisch anderes

Geschwister _____

Anschrift _____

Telefon _____

Dimissoriale erforderlich ja nein Dimissoriale liegt vor ja nein

Patinnen und Paten

Name	Anschrift	Bekenntnis
1. _____	_____	ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>
2. _____	_____	ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>
3. _____	_____	ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/>

Taufspruch: _____

Buxtehude, den _____ **Unterschrift:** _____

Taufgespräch: _____

Kirchenmusiker: _____

Bemerkungen: