Anmeldung für die <u>Konfirmandenzeit KU 8</u> in der Ev.-luth. Paulus-Kirchengemeinde Gifhorn

| Konfirmand/in Nachname: | | |
|--|--|-------------|
| Vornamen: | | |
| Straße: | | |
| Telefon: | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Geboren am | in | |
| Getauft am | in | |
| Schule und Klasse: | | |
| Eltern Vor- und Nachname des Vaters: | | |
| Geborener: | | |
| Konfession: | | |
| Familienstand: | | |
| Vor- und Nachname der Mutter: | | |
| Geborene: | | |
| Konfession: | | |
| Familienstand: | | |
| Hiermit melde ich mei in der Paulus-Kirchen | inen Sohn/meine Tochter verbindlich zum Konfirmandenunt gemeinde an. | terricht |
| | er / sie regelmäßig am Unterricht und am Gottesdienst teilr t und die Konfirmandentage sind verbindliche Teile der | nimmt. Auch |
| Datenschutzes die Er | kirchengemeinde unter Berücksichtigung der Bestimmunge laubnis, den Namen meines Kindes sowie ein Gruppenfoto iesigen Zeitungen, im Gemeindebrief und auf der Homepagntlichen. | anl. der |
| Gifhorn, den | Unterschrift (Eltern, Sorgeberechtigter) | |
| | Unterschrift(Konfirmand/in) | |