

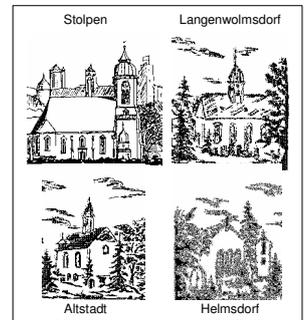
**EV.-LUTH. KIRCHGEMEINDE**

STOLPENER LAND

Alte Schulstraße 9 01833 Stolpen

Tel. 035973/26409 Fax. 035973/29459

**Anmeldung zur Konfirmation**



.....  
Name und sämtliche Vornamen des Konfirmanden/Konfirmandin

.....  
Geburtsdatum und Geburtsort

.....  
Anschrift mit Telefonnummer

.....  
Tauftag und Taufort des Konfirmanden

**Konfirmationsspruch**

Bibelstelle: .....

Spruch: .....  
.....

.....  
Name, ggf. Geburts- und Rufname des Vaters                      Familienstand

.....  
Beruf des Vaters    Konfession des Vaters

.....  
Anschrift mit Telefonnummer, falls abweichend

.....  
Name, ggf. Geburts- und Rufname der Mutter                      Familienstand

.....  
Beruf der Mutter    Konfession der Mutter

.....  
Anschrift mit Telefonnummer, falls abweichend

Unterschriften der Eltern (mindest. ein Elternteil):

.....  
Kirchenbuchnummer (vom Pfarramt auszufüllen):

Konfirmation vollzogen am:

Ort:

Unterschrift Pfarrer/in:

MEWIS NT:

Kirchenbuch: