Kirchengemeinde (Name, Anschrift)		Jahrgang Lfd. Nr.
EvLuth. Kirchengemeinde		0003/20
St. Johannis Brügge Doristraße 8		2023/20
24582 Brügge	Konfirmation	
	Anmeldung	,
ame *		
ornamen *		
nschrift *		
Straße, Hausnummer)		
Anschrift PLZ, Ort)		
eburtsname		
Seburtsdatum *	Geburtsort *	Geschlecht *
Religionszugehörigkeit vor der Konfirmation		
aufdatum *	Taufkonfession *	
	Taurkomession	
aufort *		
aufstätte		
Datum der	Pastorin/Pastor *	
Confirmation *	(Vorname Name)	
Confirmation*		
Kirche * oder sonst. Stätte der Konfirmat.)		.e.
Confirmationsspruch *		
Bibeltextstelle) Bemerkunge		
Tel:	10	
3.		
(C	ort, Datum)	(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)
(0	nt, Datainy	(enterestimate properties)
Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchliche im Internet auf der Homepage der	en Amtshandlungen mit Namen, T	ag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung
☐ einverstanden		
☐ nicht einverstanden		
Hinweis: Auf im Internet veröffentlichte Informationen k	ann weltweit zugegriffen werden.	Im Internet veröffentlichte Informationen können
von Dritten heruntergeladen und zu anderen 2	Zwecken einschließlich Werbung	weiterverarbeitet werden.
	ort Datum)	(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)
(C	ort, Datum)	(Ontersormit Erziendingsberechtigter/Antragsteller
		9
mit * markierte Felder sind Pflichtfelder		