

Ev.-Luth. Kirchengemeinde St. Johannis Dorfstr. 6-8 24582 Brügge Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht		2026/27 12105051	
Unser Kind Personendaten			
Familienname *			
Vornamen *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)			
Anschrift * (PLZ, Ort)			
Konfession *			
Geburtsdatum *		Geburtsname (sofern vorhanden)	
Geburtsort *		Geschlecht *	
Erziehungsberechtigung wurde nachgewiesen durch:			
☐ Vorlage aktuelle Geburtsurkunde		☐	
wird durch		Erziehungsberechtigte(r) 1	
Familienname *			
Vornamen *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)			☐ wie oben
Anschrift * (PLZ, Ort)			
und		Erziehungsberechtigte(r) 2	
Familienname *			
Vornamen *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)			☐ wie oben
Anschrift * (PLZ, Ort)			
zum Konfirmandenunterricht und zur Konfirmation angemeldet.			
☐ Unser Kind ist bereits getauft ☐ Ja Datum: Ort: ☐ Taufurkunde liegt bei ☐ Nein			

Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht

☐ Ich bin damit einverstanden, dass bis zur Konfirmation Informationen zu den folgenden akuten oder chronischen Beschwerden / Krankheiten / ggf. erforderlichen Medikamenten meines Kindes, die im Rahmen des Konfirmandenunterrichts, einer Konfirmandenfreizeit oder eines Konfirmandenausflugs zu beachten sind, durch die St. Johannis Kirchengemeinde verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen

Besondere Wünsche (Gruppe / Wochentag / Konfirmations-Lehrer(in) / „gemeinsam mit“?)

Konfirmation gewünscht in: St. Johannis ☐ Christuskirche ☐ Klosterkirche ☐

Erreichbarkeit Konfirmand(in)

Telefon

E-Mail

Erziehungsberechtigte(r) (wird als allgemeine Kommunikationsadresse genutzt)

Telefon

E-Mail

in Notfällen

Name

Telefon

E-Mail

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit dem Konfirmandenunterricht, der Konfirmandenfreizeit sowie der Konfirmation

auf der Homepage der Kirchengemeinde, im Newsletter und auf dem Social Media Kanal

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

im Tageblatt und im Gemeindebrief

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

Hiweis:

Datenschutzdurchführungsverordnung – DSDVO §15(1) 1 Die Kirchengemeinden dürfen personenbezogene Daten im Zusammenhang mit Amtshandlungen und mit Geburtstagen oder Jubiläen von Gemeindegliedern in Gemeindebriefen und anderen örtlichen kirchlichen Publikationen mit Namen sowie Tag und Ort des Ereignisses veröffentlichen, soweit die Betroffenen im Einzelfall nicht widersprochen haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung dieser kirchlichen Amtshandlung für das oben genannte Kind mit Namen, Tag, Ort der vorgenommenen Amtshandlung und Adresse im Tageblatt, Gemeindebrief und Internet auf der Homepage der Kirchengemeinde

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke

(2) ggf. gesetzliche Vertreter