

Absender St. Barbara MH-Dümpten Schildberg 84 45475 Mülheim	Telefon: 0208/940596-61 (Erz-)Diözese Essen	JAHRGANG
		Seite
		Lfd. Nr.

ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE	1
----------------------------------	----------

TÄUFLING	Name:		Geschlecht:	
	Vorname(n):			
	Tag und Ort der Geburt:			
	Standesamt des Geburtsortes:			Register-Nr.:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
	Taufname (Name, Vornamen):			

VATER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	

MUTTER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	

ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):			
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarrei):			
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):			
	Geburtsort des Vaters:		Geburtsort der Mutter:	

PATE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			

<input type="checkbox"/> PATE <input type="checkbox"/> ZEUGE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			

VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: /	Taufort, Taufpfarrei:		
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:		
	Taufgespräch am:			
	Bemerkungen: Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Bitte Siegel und Unterschrift auf Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht vergessen !

_____ Datum _____
