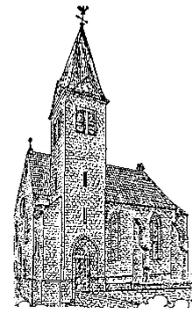


Anmeldung zur Konfirmation 2027

Ev.-Luth. Kirchengemeinde Westkilver
Westkilverstraße 49
32289 Rödinghausen
Tel. 05226 – 5928808 - Fax: 05226 - 5928825
E-Mail: HF-KG-Westkilver@kirchenkreis-herford.de



Ich melde hiermit mein Kind zur Konfirmandenzeit 2025 – 2027 in der Evangelischen Kirchengemeinde Westkilver an.

Familienname des Kindes: _____

Alle Vornamen: _____
(Rufnamen unterstreichen)

Geboren am: _____

Geboren in: _____

Getauft am: _____

Getauft in der Kirche zu: _____

Name und Vorname des Vaters: _____ *

Beruf des Vaters: _____

Name und Vorname der Mutter: _____ *

geborene: _____

Beruf der Mutter: _____

Religion der Eltern: Vater: _____ Mutter: _____

Wohnung: _____
(Ort, Straße und Hausnummer)

Schule: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail Adresse: _____

Wir wollen uns nach besten Kräften bemühen, das Ziel des kirchlichen Unterrichtes zu erreichen: Mit der Konfirmation ein lebendiges Glied unserer evangelischen Kirche zu werden. Wir versprechen, dass die angemeldeten Konfirmanden/innen regelmäßig an den Wochenstunden der Konfirmandenzeit, an den anderen Veranstaltungen und am Gottesdienst teilnehmen.

_____, den _____ 20____

(Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte / Stellvertreter)

(Konfirmandin/Konfirmand)

- Falls ein Elternteil verstorben oder geschieden ist, bitte dies vermerken. (Wegen evtl. Namensänderung des Kindes)
- Ich bin mit der Veröffentlichung und Weitergabe der Daten (Name, Adresse und Fotos, Livestreamgottesdienste) im Zusammenhang mit der Konfirmandenzeit meines Kindes einverstanden.