

Kirchengemeinde St. Lorenz, Steinrader Weg 11a, 23558 Lübeck, 41557

Hiermit melde ich mich an zur Teilnahme am Konfirmandenunterricht für die Konfirmation 2018.

Vornamen und Familienname _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Geboren am _____ in _____

Land _____ Standesamt _____ Nr _____

evtl. abweichender Geburtsname _____

Getauft am _____ Ort _____

Taufkirche _____ Taufspruch _____

Schule _____ Klasse _____

Vorname und Familienname des Vaters _____ Religion _____

Vorname und Familienname der Mutter _____ Religion _____

Angaben zur Erziehungsberechtigung _____

Bemerkungen:

Lübeck, den _____ (Unterschrift des Jugendlichen) _____

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit melde/n ich / wir _____

zum Konfirmandenunterricht in der Ev.-Luth. Kirchengemeinde St. Lorenz Lübeck an.

Ich / wir nehme/n zur Kenntnis, dass der Konfirmandenunterricht eine verbindliche Teilnahme erfordert. Fehlzeiten können evtl. durch Ersatzangebote ausgeglichen werden. Ebenso gehören der regelmäßige Besuch der Gottesdienste und die Mitarbeit in der Kirchengemeinde zur Vorbereitung der Konfirmation.

Lübeck, den _____ (Unterschrift/en) _____

Hiermit erkläre/n ich mich / wir uns mit einer Veröffentlichung des Namens und Adresse anlässlich der Konfirmation einverstanden.

Lübeck, den _____ (Unterschrift/en) _____

Bitte eine Kopie der Geburtsurkunde und evtl. der Taufurkunde beilegen. Danke

Konfirmationsdatum _____	Spruch _____
Pastor/in _____	Kirche _____