

Evangelische Kirchengemeinde Waldniel

Lange Straße 50, 41366 Schwalmtal

Taufen

Personendaten

Familienname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Rufname:	<input type="text"/>	Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>
		PLZ/ Ort:	<input type="text"/>

Amtshandlungsdaten

Taufdatum:	<input type="text"/>	Taufraum/-ort:	<input type="text"/>
Taufkonfession:	<input type="text"/>	Taufspruch:	<input type="text"/>
getauft durch:	<input type="text"/>		

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rufname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zu den Taufpatinnen und Taufpaten

Familienname:	<input type="text"/>	Rufname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Konfession:	<input type="text"/>	<i>Datum:</i>	<i>Ort:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Konfirmation/Firmung:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	Rufname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Konfession:	<input type="text"/>	<i>Datum:</i>	<i>Ort:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Konfirmation/Firmung:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname:	<input type="text"/>	Rufname:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Konfession:	<input type="text"/>	<i>Datum:</i>	<i>Ort:</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Konfirmation/Firmung:</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bin damit einverstanden, per eMail über die Gemeindeaktivitäten informiert zu werden
JA NEIN ; ggfs. eMail Adresse: