

Anmeldung zur Taufe

Täufling

Vorname(n): _____
(Rufname) (weitere Vornamen)

Nachname: _____

geboren am: _____

Taufdatum: _____

Heimatort(e): _____

Eltern des Täuflings

	Vater:	Mutter:
Namen:	_____ (Rufname und weitere Vornamen)	_____ (Rufname und weitere Vornamen)
	_____ (Nachname inkl. Ledigename Ehefrau)	_____ (Nachname inkl. Ledigename)
Adresse:	_____ (Straße und Hausnummer)	_____ (Straße und Hausnummer)
	_____ (Postleitzahl und Ort)	_____ (Postleitzahl und Ort)
Telephon:	_____ (mit Vermerk P / G / N / Fax)	_____ (mit Vermerk P / G / N / Fax)
E-mail:	_____ (mit Vermerk P / G)	_____ (mit Vermerk P / G)
Konfession:	_____ (reformiert / katholisch / andere / keine)	_____ (reformiert / katholisch / andere / keine)
	_____ (konfirmiert / gefirmt / beides nicht)	_____ (konfirmiert / gefirmt / beides nicht)
Bemerkungen:	_____ _____ _____ _____	

Taufpaten: (Angaben über die Taufpaten bitte auf der Rückseite machen!)

(Bitte wenden!)

Taufpaten

	Taufpate ("Götti"):	Taufpatin ("Gotte"):
Namen:	_____	_____
	(Rufname und weitere Vornamen)	(Rufname und weitere Vornamen)
	_____	_____
	(Nachname inkl. Ledigename Ehefrau)	(Nachname inkl. Ledigename)
Adresse:	_____	_____
	(Straße und Hausnummer)	(Straße und Hausnummer)
	_____	_____
	(Postleitzahl und Ort)	(Postleitzahl und Ort)
Telephon:	_____	_____
	(mit Vermerk P / G / N / Fax)	(mit Vermerk P / G / N / Fax)
E-mail:	_____	_____
	(mit Vermerk P / G)	(mit Vermerk P / G)
Konfession:	_____	_____
	(reformiert / katholisch / andere / keine)	(reformiert / katholisch / andere / keine)
	_____	_____
	(konfirmiert / gefirmt / beides nicht)	(konfirmiert / gefirmt / beides nicht)
Bemerkungen:	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Formular bitte einsenden an:

Evang.-ref. Pfarramt Grüningen
Pfr. Rudolf Steinmann
Kirchgass 5
8627 Grüningen
rudolf.steinmann@kirchegrueningen.ch
+ 41 76 405 86 27