

ANMELDUNG ZUM KONFIRMANDENUNTERRICHT

Familienname Ihres Sohnes/Ihrer Tochter

Vorname(n):

Geboren am: _____ in: _____

Getauft am: _____ in: _____

Schule: _____ Derzeitiger Religionslehrer: _____

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Vorname:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsname:

Religion:

Beruf:

Religion:

Religion:

Tel. tagsüber:

Tel. abends:

Zahl der Geschwister: _____

Alter der Geschwister: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte diese Anmeldung
bis zum 31. August 2009
an folgende Adresse schicken:
Evangelische Kirchengemeinde Trebra
Bleicheröder Str. 70, 99755 Hohenstein!
Vielen Dank! 😊