

ANMELDUNG ZUM KONFIRMANDENUNTERRICHT

I DER KONFIRMAND /DIE KONFIRMANDIN

VORNAME / NACHNAME DES KONFIRMANDEN/DER KONFIRMANDIN

GEBOREN AM/ WO?

GETAUFT AM/ WO?

SCHULE

KLASSE

ADRESSE

TELEFONNUMMER/HANDY

E-MAIL

II ELTERN

VATER

NAME, VORNAME

BERUF

KONFESSION

TELEFONNUMMER/ HANDY ODER/ UND E-MAIL

MUTTER

NAME, VORNAME, GEBORENE

BERUF

KONFESSION

TELEFONNUMMER/ HANDY ODER/ UND E-MAIL

III GESCHWISTER

(ANZAHL – NAME(N) - (ALTER)

IV PATEN

NAMEN

V BESONDERHEITEN, DIE DIE LEITER WISSEN SOLLTEN

Z.B. BEI FAHRTEN- (ALLERGIEN, ESSEN ETC.)

VI WER SOLL BEI EINEM NOTFALL INFORMIERT WERDEN

*NAME, TELEFONNUMMER(N) UNTER DENEN KONTAKTPERSONEN WÄHREND DER RÜSTZEIT
U.Ä. ZU ERREICHEN SIND*

ANMELDUNG AM
