



ST. CLEMENS
BÜSUM
Dein Hafen und Anker



St. Bartholomäus Wesselburen

Anmeldung zur Konfirmation

Gemeindegemeinschaft: **Büsum** **Wesselburen** **Neuenkirchen**

Konfirmand*in: Nachname: _____ Vorname(n): _____

geb. am: _____ in: _____

getauft am: _____ Kirchengemeinde: _____

Kirche: _____

Rufnummer Konfirmand*in: _____

eMail Konfirmand*in: _____

Mutter: Nachname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsname: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____

Vater: Nachname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsname: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____

Erreichbarkeit der Eltern: Mutter Telefon: _____

eMail: _____

Vater Telefon: _____

eMail: _____

Das Kind besucht zurzeit die _____ - Schule in _____, Klasse _____

Mein/Unser Kind wird bei der Konfirmation mindestens 14 Jahre alt und somit religionsmündig sein. JA / NEIN

Auf folgendes möchten wir hinweisen (z.B. Krankheit, besondere familiäre Situation):

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte: _____

Unterschrift Konfirmand*in: _____

bitte wenden

Datenschutzerklärung

1. Mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos meines/unseres Kindes im Zusammenhang der Konfirmandenarbeit sowie der Konfirmation im Gemeindebrief, im Internet und der örtlichen Presse (*Nichtzutreffendes bitte streichen*) bin ich / sind wir

einverstanden.

nicht einverstanden.

2. Mit der Veröffentlichung der Konfirmation meines/unseres Kindes mit Namen, Tag und Ort im Gemeindebrief, im Internet und der örtlichen Presse (*Nichtzutreffendes bitte streichen*) bin ich / sind wir

einverstanden.

nicht einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte: _____