

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht KU3

St. Andreas Springe 2020/21

Familienname: _____

Vornamen: _____

geb. am : _____ in: _____

Anschrift: _____

Tag der Taufe: _____ Ort/Kirche: _____

Grundschule: _____ Klasse: _____

Mutter

Familienname: _____

Vorname: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vater

Familienname: _____

Vorname: _____ Religionszugehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bemerkungen

Springe, den _____

Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten