

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 2026-2028

in der Ev.-luth. Markuskirchengemeinde Stade

Familiename:		
Vorname:		
geboren am:		in:
getauft am:		in (Ort u.Kirche)
Taufspruch:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		
E-Mail einer/s Erziehungsberechtigten:		
Vorname des Vaters:		Beruf:
Konfession des Vaters: <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ausgetreten <input type="checkbox"/> andere: _____		
Vorname der Mutter:		Beruf:
Konfession der Mutter: <input type="checkbox"/> ev.-luth. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ausgetreten <input type="checkbox"/> andere: _____		
Geburtsname der Mutter oder des Vaters, wenn abweichend:		
Besuch der ____ . Klasse nach den Ferien in folgender Schule:		
Anzahl <u>aller</u> Kinder in der Familie : _____		
Die Namen und ein Gruppenbild der Konfirmandinnen und Konfirmanden werden im Gemeindebrief, im STADER TAGEBLATT, in der Wochenzeitung NEUE STADER und ggf. auch online veröffentlicht.		
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung des <u>Gruppenbildes</u> einverstanden.		
<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Veröffentlichung des <u>Namens</u> einverstanden.		
<input type="checkbox"/> Ich bin mit <u>keiner</u> Veröffentlichung einverstanden.		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Ich melde mein Kind zur Konfirmandenzeit an.		
Die Ordnung für die Konfirmandenarbeit habe ich zur Kenntnis genommen.		
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte die gewünschten Optionen ankreuzen!

Bitte an beiden Stellen unterschreiben!