

Absender  
 St. Marien  
 Franziskusplatz 2  
 26169 Friesoythe

Telefon: 04491 - 928910

(Erz-)Diözese Münster

JAHRGANG

Seite

Lfd. Nr.

**ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE**

1

TÄUFLING	Name:		Geschlecht:	
	Vorname(n):			
	Tag und Ort der Geburt:			
	Standesamt des Geburtsortes:		Register-Nr.:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
Taufname (Name, Vornamen):				

VATER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	

MUTTER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	

ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):			
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarre):			
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):			
	Geburtsort des Vaters:		Geburtsort der Mutter:	

PATE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			

<input type="checkbox"/> PATE	Name, Vorname(n):	Konfession / Religion:
<input type="checkbox"/> ZEUGE		
Straße Hausnummer, PLZ Ort:		

VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit:		Taufort, Taufpfarre:	
	Taufkonfession: <b>RÖMISCH-KATHOLISCH</b>		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:	
	Taufgespräch am:			
	Bemerkungen:			
Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

Bitte Siegel und Unterschrift auf  
 Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht  
 vergessen!

Datum