

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

VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: /	Taufort, Taufpfarre:	
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH	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