

Evang.-Luth. Kirchengemeinde Holzschwang – Hausen

St.-Georg-Str. 14

89233 Holzschwang

Tel: 07307-929183

Mail: [pfarramt.holzschwang@elkb.de](mailto:pfarramt.holzschwang@elkb.de)

## Anmeldung zum Präparanden- und Konfirmandenunterricht

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnung: \_\_\_\_\_  
(Ortsteil, Straße, Hs Nr)

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Taufdatum: \_\_\_\_\_ Taufort: \_\_\_\_\_ Taufspruch: \_\_\_\_\_

Pate/Patin: \_\_\_\_\_

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Beruf, Konfession, ggf Wohnung)

Mutter: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Beruf, Konfession, ggf. Wohnung)

Auf folgendes möchten wir besonders hinweisen: (z.B. Diät etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir versichern/ ich versichere/ die Richtigkeit der Angaben. Wir wünschen, dass unser Sohn / unsere Tochter in den kirchlichen Unterricht aufgenommen wird. Wir bemühen uns, ihn/ sie zum regelmäßigen Besuch des Sonntagsgottesdienstes und des Unterrichtes anzuhalten. Bei Erkrankung werden wir dem zuständigen Pfarrer eine kurze schriftliche oder telefonische Mitteilung machen. Mit der Fahrt zur Freizeit sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern)