



**Ev.-luth. Versöhnungs-Kirchengemeinde Jölllenbeck**  
 Jölllenbeck • Vilsendorf • Theesen

**Anmeldung zur Taufe**

**Kontaktdaten  
 (unbedingt angeben)**

Telefon:  
 Telefon dienstl./mobil:  
 Emailadresse:

**Mutter des Täuflings**

Familien- und Geburtsname:  
 Vorname: Konfession:  
 Adresse  
 Personenstand: (bei nichtehelichem Kind)

**Vater des Täuflings**

Familien- und Geburtsname:  
 Vorname: Konfession:  
 Adresse: (sofern abweichend)  
 Personenstand: (bei nichtehelichem Kind)

**Täufling**

Familienname:  
 Vorname: (Rufnamen bitte unterstreichen)  
 Geboren am: in:  
 Geburtseintrag: (Standesamt) Nr.

**Taufdaten**

Taufspruch: (bitte voll ausschreiben)  
 Tag der Taufe:  
 Kirche:  
 Pfarrer(in):

**Paten**

Familien- und Rufname Adresse (bitte unbedingt vollständig angeben) Konfession

Sind Sie damit einverstanden, dass der Name des Täuflings im Gemeindebrief veröffentlicht wird?

Ja  
 Nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_