

**Anmeldung zum wöchentlichen Konfirmandenunterricht in der  
Ev.-Luth. Kirchengemeinde Hoisbüttel**

Wöchentliches Modell - Konfirmation 2024

1

**KonfirmandIn:**

---

Name, Vorname

---

Geschlecht: männlich / weiblich

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

Straße

Ort

---

Telefon

---

E-Mail-Adresse

---

Schule und Klasse nach den Sommerferien

---

Getauft: Ja / Nein

---

Getauft am

Taufort

---

Getauft von PastorIn

---

Geschwister: Vorname und Geburtsjahr

**Angaben zu den Eltern**

Nichtzutreffendes bitte streichen:

Das Kind lebt bei:            den Eltern            der Mutter            dem Vater

Kirchliche Trauung der Eltern            Ja            Nein

**Personalien des Vaters**

---

Name, Vorname

---

Geburtsname

---

Geburtsdatum

---

Geburtsort

---

Kirchenzugehörigkeit Ja / Nein

---

Konfession

---

Beruf

---

E-Mail-Adresse

---

Tel.-Nr.**Personalien der Mutter**

---

Name, Vorname

---

Geburtsname

---

Geburtsdatum

---

Geburtsort

---

Kirchenzugehörigkeit Ja / Nein

---

Konfession

---

Beruf

---

E-Mail-Adresse

---

Tel.-Nr.

Mit dem vorstehenden Formular erfolgt die Anmeldung zum Konfirmandenunterricht. Die Abgabe der Daten dient der Planung und Verwaltung der Konfirmanden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

---

Datum

---

Unterschrift Konfirmand\*In

---

Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte