

# Anmeldung zur Konfirmandenstunde – Jahrgang 2010/2011 in Veckerhagen

Dieses Formular bitte zur  
Anmeldung ausgefüllt  
mitbringen!

Name des Konfirmanden \_\_\_\_\_ alle Vornamen \_\_\_\_\_

Wohnung(Straße) \_\_\_\_\_

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

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

@\_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Getauft am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Paten \_\_\_\_\_  
Namen \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_  
Anzahl – Name(n) - (Alter)

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

Besonderheiten, die die Leiter wissen sollten, z.B. bei Fahrten – (Allergien-Essen etc.) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wer soll bei einem Notfall informiert werden (Name):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer(n) unter denen Kontaktpersonen während der Rüstzeit u.ä. zu erreichen sind

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Anmeldung am: \_\_\_\_\_

Bemerkungen

\_\_\_\_\_