



Region

Mitte

Evangelisch-lutherischer Kirchenkreis Neustadt-Wunstorf

## Taufanmeldung

am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ Uhr durch Pastor/in \_\_\_\_\_

- Liebfrauen-Kirche    Johannes-Kirche    Bonifatius-Kirche Poggenhagen    St. Thomas Bordenau  
 Kirche zum Guten Hirten Schneeren    Christus-Kapelle Mardorf

Tel.-Nr. ....

evtl. Mobil. ....

Email: .....

Taufspruch: \_\_\_\_\_

Nachname des Täuflings:.....

Vorname:.....

Geburtstag:.....

Geburtsort:.....

### Eltern des Täuflings:

Vater: Familienname: ..... Vorname:.....

Geburtsname:.....

Konfession:.....

Adresse:.....

Mutter: Familienname: ..... Vorname:.....

Geburtsname:.....

Konfession:.....

Adresse:.....

Die kirchliche Trauung der Eltern erfolgte am:.....

in:.....

Der Täufling ist das.....Kind.

**Bitte wenden**

**Paten des Täuflings:**

1. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

2. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

3. Pate: Familienname:.....Vorname:.....

Adresse, Ort:..... Konfession:.....

Taufkerze:  ja  nein

Dimissoriale:  ja  nein

Bitte fügen Sie der Taufanmeldung eine Kopie der Geburtsurkunde bei.

Gehören die Paten zu einer anderen Kirchengemeinde, benötigen wir von dieser einen Patenschein.

Für das Taufgespräch meldet sich der/die zuständige Pastor/in bei Ihnen.

Neustadt a. Rbge., den ..... Unterschrift Vater: .....

Neustadt a. Rbge., den ..... Unterschrift Mutter: .....

Neustadt a. Rbge., den ..... aufgenommen .....