

Absender		Telefon: _____		JAHRGANG
		(Erz-)Diözese Paderborn		Seite
				Lfd. Nr.
ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE				
TAUFLING	Name:			Geschlecht:
	Vorname(n):			
	Tag und Ort der Geburt:			
	Standesamt des Geburtsortes:			Register-Nr.:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
	Taufname (Name, Vornamen):			
VATER	Name, Vorname(n):			Geb.-Datum: Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:		Konfession / Religion:
MUTTER	Name, Vorname(n):			Geb.-Datum: Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:		Konfession / Religion:
ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):			
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarrei):			
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):			
	Geburtsort des Vaters:		Geburtsort der Mutter:	
PATE	Name, Vorname(n):			Konfession / Religion:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
<input type="checkbox"/> PATE	Name, Vorname(n):			Konfession / Religion:
<input type="checkbox"/> ZEUGE	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
VORLAUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit:		Taufort, Taufpfarrei:	
	/			
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:	
	Taufgespräch am:			
Bemerkungen:				
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
		_____ Datum		_____ Mutter
				_____ Vater

Telefonnummer:

Email-Adresse: