 Evangelische Trinitatis-Kirchengemeinde Hamm

 Braamer Str. 38/40 Telefon 02381/81998 E-Mail: ham-kg-trinitatis@kirchenkreis-hamm.de

Anmeldung zur Taufe

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: |  |
| Vornamen: (Rufname unterstr.) |  |
| geboren am: |  | in: |
| Geburtseintrag beim Standesamt: | PLZ: Ort: | Nr. |
| **Mutter:** | E-Mail: | Telefonnr.: |
| Familienname: |  |
| Rufname: |  | Geb. Datum: |
|  Religionszugehörigkeit |  |
| Wohnort, Str., Nr. |  |
| **Vater:** | E-Mail: | Telefonnr.: |
| Familienname und Geburtsname: |  |
| Rufname: |  | Geb. Datum |
| Religionszugehörigkeit |  |
| Wohnort, Str., Nr. (sofern abweichend) |  |
| Falls verheiratet: Standesamtl. Trauung am: in: Kirchl. Trauung am: in:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Paten:** |  |
| Vor- und Zuname | Straße und Hausnr. PLZ Ort |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag der Taufe** |  | **Name Pfarrer\*in** |
| **Kirche:**  |  |
| **Taufspruch (Bibelvers)**  |
|  |
|  |
| **Bemerkungen** |  |
|  |

 

Ort, Datum Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten / Eltern