

Evangelische Kirchengemeinde Brüggen-Elmpt

Eingang:

KiBu am:

T a u f b u c h

Eintrag mit Nr. ☐ ohne Nr. ☐

Familienname: _____ Geburtsname: _____

Vornamen:(Rufnamen unterstreichen) _____

Geburtsdatum: _____ Geb.Ort: _____

Straße:

PLZ/Wohnort: _____ Benachr.:EMA ☐ KGM ☐ _____ (wird v.Kibust.ausgefüllt)

Taufdatum: _____ Taufkonfession: _____ Taufe anstelle d. Konfirmation ☐ Notaufe ☐

Taufort: _____ Raum: _____

Tauftext: _____ Amtierende/r Pfarrer/in (Unterschrift) :

Angaben über Eltern:

Mutter

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Vater

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Taufpaten:

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Familien/Geb.-Name: _____

Vornamen: _____

Konfession: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Weitere Paten siehe Rückseite

Ich bin damit einverstanden, dass der Name und evtl. Adresse meines Kindes im Gemeindebrief veröffentlicht wird.