

Absender
St.Laurentius Arnsberg
Klosterstr. 20
59821 Arnsberg

Telefon: 02931 3403

(Erz-)Diözese Paderborn

JAHRGANG

Selbst

Lfd. Nr.

ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE

1

TÄUFLING

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 -pfarre):

Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):

Geburtsort des Vaters:

Geburtsort der Mutter:

PATE

Name, Vorname(n):

Konfession / Religion:

Straße Hausnummer, PLZ Ort:

PATE

ZEUGE

Name, Vorname(n):

Konfession / Religion:

Straße Hausnummer, PLZ Ort:

VORLÄUFIGE
ANGABEN

vorges. Taufdatum / Uhrzeit:
/

Taufort, Taufpfarre:

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) Ja Nein

Bitte Siegel und Unterschrift auf
Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht
vergessen!

_____ Datum _____