



Anmeldung zur Taufe (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Taufe am _____ um _____ Uhr
in der Kirche zu Ofen im Ev. GZ-Metjendorf

Täufling:

Name: _____ Vorname(n): _____
geboren am: _____ in: _____

Eltern:

Sorgeberechtigte:

Name: _____ Vorname(n): _____
Geboren*r: _____ Konfession: _____
Adresse: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Sorgeberechtigte:

Name: _____ Vorname(n): _____
Geborene*r: _____ Konfession: _____
Adresse: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Paten: (Name, Vorname, Anschrift)

Taufspruch: (Bitte die Bibelstelle mit angeben)

Wir sind mit der Veröffentlichung der Taufe im Gemeindebrief

einverstanden
 nicht einverstanden