

Absender St. Walburga Werl Kirchplatz 4 59457 Werl		Telefon: 02922 2233 propstei@propstei-werl.de (Erz-)Diözese Paderborn		JAHRGANG
				Seite
				Lfd. Nr.
ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE				1
TÄUFLING	Name: <input type="text"/>		Geschlecht: <input type="text"/>	
	Vorname(n): <input type="text"/>			
	Tag und Ort der Geburt: <input type="text"/>			
	Standesamt des Geburtsortes: <input type="text"/>		Register-Nr.: <input type="text"/>	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort: <input type="text"/>			
	Taufname (Name, Vornamen): <input type="text"/>			
VATER	Name, Vorname(n): <input type="text"/>		Geb.-Datum: <input type="text"/>	Fam.-St.: <input type="text"/>
	Geburtsname: <input type="text"/>	Beruf: <input type="text"/>	Konfession / Religion: <input type="text"/>	
MUTTER	Name, Vorname(n): <input type="text"/>		Geb.-Datum: <input type="text"/>	Fam.-St.: <input type="text"/>
	Geburtsname: <input type="text"/>	Beruf: <input type="text"/>	Konfession / Religion: <input type="text"/>	
ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings): <input type="text"/>			
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum, -pfarrei): <input type="text"/>			
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort): <input type="text"/>			
	Geburtsort des Vaters: <input type="text"/>		Geburtsort der Mutter: <input type="text"/>	
PATE	Name, Vorname(n): <input type="text"/>		Konfession / Religion: <input type="text"/>	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort: <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> PATE <input type="checkbox"/> ZEUGE	Name, Vorname(n): <input type="text"/>		Konfession / Religion: <input type="text"/>	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort: <input type="text"/>			
VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: <input type="text"/> / <input type="text"/>		Taufort, Taufpfarrei: <input type="text"/>	
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung: <input type="text"/>	
	Taufgespräch am: <input type="text"/>			
	Bemerkungen: Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
	Telefonnummer: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Handynummer: <input type="text"/>		<input type="text"/>		
E-Mail Adresse: <input type="text"/>		<input type="text"/>		
Datum, Unterschrift, sowie die Angabe zur Veröffentlichung nicht vergessen!				
				Unterschrift Vater
Datum <input type="text"/>				Unterschrift Mutter