Anmeldung zur Konfirmandenzeit 2024-26 in den Evangelisch-Lutherischen Kirchgemeinden Augustusburg, Erdmannsdorf & Hohenfichte

	Bit	te spätestens bis 7. Juli 2024 in den I	Pfarrhäusern der Kirchgemeinden a	ıbgeben!
an der	n Aktivit	e(n) ich / wir meine(n) / unsere(n) Tock äten im Rahmen der Konfirmandenze besuche usw.) vom September 2024 b	eit (Konfirmanden-Treffs, Rüstzeit, g	zur Teilnahme ggf. Ausfahrt,
			Unterschrift(en) der Eltern	
Δηα	ahen :	zum Konfirmanden bzw. zul	` ,	
		(Familienname und Vorname):	Nommanam	
•	Gebur	tsdaten (Datum, Ort):		
•	Taufda	aten (Datum, Ort, ggf. Taufspruch):		
•	Erreichbarkeit (Telefonnummer, E-Mail-Adresse):			
Anga	aben :	zu den Eltern		
•	Angaben zum Vater (Familienname, Vorname, Beruf bzw. Tätigkeit):			
•	Angaben zur Mutter (Familienname, Vorname, Beruf bzw. Tätigkeit):			
•	Erreichbarkeit (Telefonnummer, E-Mail-Adresse):			
Zust	immu	ng WhatsApp-Gruppe		
		Kind darf in eine WhatsApp-Gruppe fün werden (bitte ankreuzen):	ür Absprachen / Informationen zur k	Konfirmandenzeit
	Ich / w	vir stimmen zu.		
	Ich / w	vir stimmen nicht zu.		
Foto	genel	hmigung		
		Kind darf im Rahmen der Konfirmand n für die Öffentlichkeitsarbeit unserer	•	der werden
		e(n) meine / unsere Zustimmung zum ı den Kirchen / Gemeinderäumen (bit		rief und zum
	ja			
	nein			
		e(n) meine / unsere Zustimmung zur ˈ len (bitte ankreuzen):	Veröffentlichung auf der Homepage	e der
	ja			
	nein			
		Datum der Unterschrift(en)	Unterschrift(en) der Eltern	