

Az: 332

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Handy (Konfi): _____

eMail (Konfi): _____

Besucht zurzeit folgende Schule: _____

Taufdatum: _____ Taufort: _____

Bibelstelle des Taufspruch: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Telefonnummer: _____

eMail: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ Telefonnummer: _____

eMail: _____

Hiermit melde ich mein Kind zum Konfirmandenunterricht der Johanneskirchengemeinde Bingen im Unterrichtsjahr 2018/2019 verbindlich an.

Gleichzeitig erkläre ich, dass ich für einen regelmäßigen Besuch des Unterrichtes und der weiteren gemeindlichen Veranstaltungen (z.B. Gottesdienst) sorgen werde, bzw. im Falle des Fehlens oder der Verhinderung meines Kindes mich rechtzeitig melde.

Ich bin einverstanden, dass der Name und das Bild meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Evangelischen Johanneskirchengemeinde genutzt wird, und die persönlichen Daten im Rahmen der Kirchengemeinde elektronisch verarbeitet werden können:

JA NEIN (bitte entsprechendes ankreuzen).

Bingen, den _____

Unterschrift der Eltern

(Wenn die Eltern sich das Sorgerecht teilen, bitte beide unterschreiben)



Kurfürstenstr. 4
55411 Bingen
Telefon: 06721-14171
Fax: 06721-17265
eMail: sekretariat@
bingen-evangelisch.de

www.bingen-evangelisch.de

Bankverbindung:
IBAN: DE07 5605 0180
0030 0050 03
BIC: MALADE51KRE
Sparkasse Rhein-Nahe