

**Anmeldung zum Konfirmanden-Kurs
2024/25 der Evangelischen
Johanneskirchengemeinde Bingen**



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Besucht zurzeit folgende Schule: _____

im Schuljahr 24/25 in der Klassenstufe: _____

Taufdatum: _____ Taufort: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Konfession: _____ Telefonnummer: _____

eMail: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Konfession: _____ Telefonnummer: _____

eMail: _____

Hiermit melde ich mein Kind zum Konfi-Kurs 2024/2025 der
Ev. Johanneskirchengemeinde Bingen verbindlich an.

Bingen, den _____

Unterschrift der Eltern

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

Evangelische Johanneskirche Bingen

Kurfürstenstr. 4

55411 Bingen

Telefon: 06721-14171

eMail: johanneskirchengemeinde.bingen@ekhn.de

www.bingen-evangelisch.de