

Evangelische Kirchengemeinde Eschborn

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht 2026/2027

Nachname			
Vorname			
geboren am		in	
getauft am		in	
Straße			
PLZ, Wohnort			
Familientelefon (Festnetz)			
Handy Konfirmand/in			
Schule		Klasse	
Name der Mutter			
Name des Vaters			
Eltern Handy			
Eltern E-Mail			
Liebe Eltern, bitte zutreffendes ankreuzen!!!		Ja	Nein
Ich bin einverstanden, dass der Name meines Sohnes / meiner Tochter als Konfirmand / Konfirmandin im Gemeindebrief, auf der Homepage der Gemeinde und in der örtlichen Presse veröffentlicht werden darf.			
Ich bin einverstanden, dass Fotos im Rahmen der Konfirmandenarbeit, auf denen mein Sohn / meine Tochter abgebildet sind, im Gemeindebrief, in der GemeindeApp und in der örtlichen Presse veröffentlicht werden dürfen.			
Ich bin einverstanden, dass sich mein Sohn / meine Tochter im Rahmen des Konfirmandenunterrichts in Kleingruppen ohne Aufsicht bewegen darf.			
Unterschrift Konfirmand/in	Unterschrift Eltern		