

Anmeldung zur Konfi-Zeit ev. Kirchengemeinde Riedstadt 2026/27

Konfirmandin / Konfirmand				
Nachname :				
Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen):				
Anschrift:				
Telefon / Mail-Adresse:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:				
Schule:				
Taufdatum:				
Taufort / Kirchengemeinde:				
Taufspruch / Bibelstelle:				
Wunschgruppe: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dienstags Crumstadt	Dienstags Leeheim	Donnerstags Erfelden	Donnerstags Goddelau

Eltern	
Vater	
Vorname / Nachname / Geburtsname:	
Familienstand:	
Religionszugehörigkeit:	
Telefon / Mail-Adresse:	
Anschrift (falls abweichend):	

Mutter	
Vorname / Nachname / Geburtsname:	
Familienstand:	
Religionszugehörigkeit:	
Telefon / Mail-Adresse:	
Anschrift (falls abweichend):	

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigten	
--	--