

# ANMELDUNG ZUM KONFIRMANDENKURS UND ZUR KONFIRMATION IN DER EVANGELISCH-LUTHERISCHEN KIRCHENGEMEINDE ESCHAU

Vorname und Familienname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Getauft am: \_\_\_\_\_ in der \_\_\_\_\_ - Kirche in \_\_\_\_\_ Taufspruch: \_\_\_\_\_

Der Taufschein liegt zur Einsichtnahme bei.

Schule/Klasse: \_\_\_\_\_ Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Religionsunterricht z.Zt. bei: \_\_\_\_\_

Vorname und Familienname der Mutter: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse u. Tel.Nr. (falls nicht die gleiche wie oben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname und Familienname des Vaters: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse u. Tel.Nr. (falls nicht die gleiche wie oben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Paten (Name, Wohnort, Beruf, Konfession):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mit der Anmeldung stimme ich den in der Gemeinde geltenden Regeln für den Konfirmandenunterricht zu:**

- ***Ich nehme an den Konfitagen und an den Konfiwochenenden teil.***
- ***Wenn ich krank bin, entschuldigen meine Eltern mich vor dem Unterricht im Pfarrbüro.***
- ***Wenn ich dreimal unentschuldigt fehle, kann ich nicht konfirmiert werden.***
- ***Ich gehe regelmäßig in den Gottesdienst.***
- ***Ich engagiere mich im Rahmen des Konfirmandenunterrichts bei verschiedenen Projekten in der Gemeinde (Gemeindepraktikum / Besuch von Jugendveranstaltungen / Klingelbeutel einsammeln etc.)***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Konfirmand/Konfirmandin

**Wir sind mit der Entscheidung unserer Tochter/unsere Sohn einverstanden. Es ist uns bewusst, dass unser Vorbild und unsere Aufgeschlossenheit wesentlich zum guten Verlauf der Konfirmandenzeit beitragen können. Wir nehmen davon Kenntnis, dass die Konfirmandenzeit das Ziel hat, dass unser Kind den Glauben an Jesus Christus vertieft und das Leben der Gemeinde kennenlernt.**

Auf folgendes möchten wir hinweisen (z.B. Krankheit, besondere familiäre Situation):

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Vermerk des Pfarramtes: _____
Konfirmation am _____ durch _____
Denkspruch: _____ Register: _____

### **Einverständniserklärung zum Erstellen und Verbreiten von Fotos zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit**

Wir willigen ein, dass Fotoaufnahmen, die im Rahmen des Konfirmandenkurses erstellt werden und auf denen auch unser Sohn/unsere Tochter abgebildet ist, für den Kirchenboten und für die Internet-Präsentation der Kirchengemeinde verwendet und am Ende der Konfi-Zeit auf einer Foto-CD an alle Mitkonfirmandinnen und Mitkonfirmanden überreicht werden dürfen.

*Es erscheinen keine Namen bzw. keine Zuordnung der Namen zu den Fotos.*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

### **Einverständniserklärung zur Adressenveröffentlichung**

Wir sind einverstanden, dass die Adresse meines Kindes vor der Konfirmation im Kirchenboten veröffentlicht wird und ggf. auch durch die Kirchengemeinde an die Presse zur Veröffentlichung weitergeleitet wird.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten