Evangelische Kirchengemeinde Wevelinghoven

T a u f b u c h

Familienname:_____Geburtsname:_____

Vornamen:(Rufnamen unterstreichen)_____

Geburtsdatum:_____Geb.Ort:_____

Straße:_____

PLZ/Wohnort:_____

Taufdatum:_____Taufkonfession:_____

Taufort:_____Taufraum:_____

Taufspruch: Amtierende/r Pfarrer/in Unterschrift:

Angaben über Eltern:

Mutter	Vater
Familien/Geb.-Name:_____	Familien/Geb.-Name:_____
Vornamen:_____	Vornamen:_____
Konfession:_____	Konfession:_____
Straße:_____	Straße:_____
PLZ/Ort:_____	PLZ/Ort:_____

Taufpaten

Familien/Geb.-Name:_____	Familien/Geb.-Name:_____
Vornamen:_____	Vornamen:_____
Konfession:_____	Konfession:_____
Straße:_____	Straße:_____
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Familien/Geb.-Name:_____	Familien/Geb.-Name:_____
Vornamen:_____	Vornamen:_____
Konfession:_____	Konfession:_____
Straße:_____	Straße:_____
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:

Weitere Paten siehe Rückseite

Ich bin damit einverstanden, dass der Name meines Kindes im Gemeindebrief veröffentlicht wird.

_____