

TAUF-ANMELDUNG

Maria-Magdalenen-Kirche

Reinbek-Mitte

21465 Reinbek, Kirchenallee 1

Tel.: (040) 722 62 14

Fax: (040) 781 02 800

Internet: www.reinbek-mitte.de

E-Mail: gemeinde@reinbek-mitte.de

Tel: Familie _____ E-Mail _____

TAUFE am _____ um _____ Uhr von **Pastor** _____

Täufling:

Vornamen + Name

_____ **Geschlecht:** männl. weibl. divers

geboren am _____ **in** _____ **Standesamt-Nr.** _____

Geburtsurkunde oder „Geburtsbescheinigung für religiöse Zwecke“ bitte beilegen

Adresse

Eltern: Fam.stand: _____ **Eltern getraut von** (nur bei TR in Reinbek-Mitte) P. _____ **am** _____

Vater:

Vornamen + Name ggfs. Geburtsname und Wohnort, wenn abweichend

geb. am: _____ **in** _____ **Religion:** _____

Religion: Nachweis durch Geb. Urkunde oder durch Bestätigung aus dem Kirchenbüro am Wohnort

Adresse

Mutter:

Vornamen + Name ggfs. Geburtsname und Wohnort, wenn abweichend

geb. am: _____ **in** _____ **Religion:** _____

Religion: Nachweis durch Geb. Urkunde oder durch Bestätigung aus dem Kirchenbüro am Wohnort

Adresse

Paten: Vorname + Name, Ort, Religion

bitte für jeden Paten **einen Patenschein** beilegen
(diesen erhalten die Paten jeweils im Kirchenbüro ihres jetzigen Wohnorts)

Taufspruch: kleine Auswahl: <http://www.reinbek-mitte.de/Photos/Texte.pdf> **Bibelstelle:** _____

Bibeltext: _____

Wir sind einverstanden, dass unser Kind in der Maria-Magdalenen-Kirche getauft wird.

Datum, Ort, Unterschrift

Erziehungsberechtigte:

wird vom Büro ausgefüllt:

Kopie an Pastor/in am