**Anmeldung zum Konfirmandenunterricht / Jahrgang 20\_\_ - 20\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konfirmand / Konfirmandin** | | | | | | |
| Name: | | | | Vorname: | | |
| Anschrift: | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | Geburtsort: | | | |
| Taufdatum: | | | Taufort: | | | |
| Geschlecht: | ❑ w ❑ m | | Religionszugehörigkeit: | | | |
| Schule: | | | | | | Klasse: |
| Telefon: | | Mobil: | | | E-Mail: | |
| Zugehörigkeit zur Kirchengemeinde: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Erziehungsberechtigte(r)** | | | | | | |
| Name: | | | | Vorname: | | |
| Anschrift: - nur wenn abweichend - | | | | | | |
| Religionszugehörigkeit: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Erziehungsberechtigte(r)** | | | | | | |
| Name: | | | | Vorname: | | |
| Anschrift: - nur wenn abweichend - | | | | | | |
| Religionszugehörigkeit: | | | | | | |
| Telefon: | | Mobil: | | | E-Mail: | |
|  | | | | | | |
| Mit der Anmeldung bestätigen wir die Kenntnisnahme der für die Kirchengemeinde geltenden „Ordnung für die Konfirmandenarbeit“ und stimmen dieser zu.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift KonfirmandIn Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)  Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Konfirmandenzeit mit Fotos oder Videos dokumentiert wird. Die Konfirmanden erhalten dieses Bildmaterial zur Konfirmation als Erinnerung. Wir stimmen zu, dass der Name unseres Kindes anlässlich der Konfirmation im Gemeindebrief (hier zusätzlich mit Gruppenfoto) und in der Ortspresse veröffentlicht wird.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)  Wir sind einverstanden, wenn zur besseren Kommunikation untereinander für die Konfirmandengruppe eine «WhatsApp-Gruppe» eingerichtet und eine Namensliste mit Adressen an die Konfirmanden der Konfirmandengruppe ausgegeben wird.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) | | | | | | |