

**Anmeldung zum Konfirmandenunterricht**  
**der Kirchengemeinden Stadtoldendorf und Wangelstedt**

**Familienname** des Kindes \_\_\_\_\_

**Vornamen** (Rufnamen unterstreichen) \_\_\_\_\_

**Geboren** am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Getauft** am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**Schule und Klasse** (nach d. Ferien) \_\_\_\_\_

Familien- und Vorname des **Vaters** \_\_\_\_\_

(ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters \_\_\_\_\_

Familien- und Vorname der **Mutter** \_\_\_\_\_

(ggf. Geburtsname) \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

**Religion** der Eltern    Vater: \_\_\_\_\_    Mutter: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die **Konfirmandenordnung** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.  
**Ich will dafür sorgen und trage die Verantwortung dafür, dass mein Kind an den Stunden des Konfirmanden-Unterrichts und am Gottesdienst teilnimmt, damit es die in der Konfirmandenordnung angegebenen Ziele erreicht und zum Ende der Konfirmandenzeit konfirmiert werden kann.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Eltern oder deren Stellvertreter)