

Personalien der/des Konfirmand/in/en:

Nachname, Vorname:

geboren am:

in

getauft am:

in:

Taufspruch:

wenn nicht getauft, Kopie der Abstammungsurkunde!

Adresse: (PLZ Ort, Straße): 255

Schule: |

Klasse:

Tel: (048

Handy

E-Mail

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname, Geburtsname der Mutter:

| Mitglied der Kirche, Rel.:

Name, Vorname, Geburtsname des Vaters:

|
| Mitglied der Kirche, Rel:

Ich bin einverstanden, dass Name und Adresse an ausgewählte Sponsoren weitergegeben werden. Die Daten werden nur für den Zweck eines Konfirmationsgeschenkes genutzt und anschließend gelöscht.

Ja

Nein

Ich bin einverstanden, dass eine Whatsapp „Broadcast“ Gruppe mit den Telefonnummern der Jugendlichen erstellt wird. Dadurch werden Erinnerungen und Terminänderungen schnell und sicher verteilt. Die Nummern werden nach der Konfirmation gelöscht.

Ja

Nein

Mit der Veröffentlichung zur Konfirmation des Vor- und Zunamens mit Wohnort in der Kirchenmaus sowie in der Zeitung bin ich einverstanden. Ebenso mit der Veröffentlichung von Bildern, die zu besonderen Anlässen bei Veranstaltungen gemacht werden.

Wacken, den 13.03.2024

(Konfirmand/in)

(Erziehungsberechtigte/r)