

Meldung über eine Taufe



EVANGELISCHE KIRCHE
IN MITTELDEUTSCHLAND

PERSONENDATEN TÄUFLING:

Familienname:*	_____	Familienname-Zusatz:	_____
Rufname:*	_____	Akademischer Grad:	_____
Vornamen:*	_____		
Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
Geburtsdatum:*	_____	Geschlecht:*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____
Straße/Haus-Nr.:*	_____		
PLZ / Ort:*	_____	Ortsteil:	_____

AMTSHANDLUNG:

Amtshandlungsdatum:*	_____	Amtshandlungsort:*	_____
Amtshandlungsstätte:	_____	KRO:	_____
			(vom KKA auszufüllen)
Konfession des Getauften:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> evangelisch-lutherisch	<input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert
Ausführende(r):	_____		
Amtshandlungsspruch:	_____		
	<input type="checkbox"/> Taufe anlässlich Konfirmation	<input type="checkbox"/> Nottaufe bestätigt durch:	_____
Kirchenbuchnummer:	_____	Bemerkung:	_____

SORGBERECHTIGTE: (NUR BEI KINDSTAUFEN AUSZUFÜLLEN)

Sorgeberechtigte miteinander verheiratet <input type="checkbox"/>			
	Mutter / Vater	Vater / Mutter	
Familienname:*	_____	_____	
Rufname:	_____	_____	
Vornamen:*	_____		
Familienname-Zusatz / Akademischer Grad:	_____		
Geburtsname:	_____		
Geburtsdatum:	_____		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	
Straße / Haus-Nr.:	_____		
PLZ / Ort:	_____		
Ortsteil:	_____		
Konfession:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/>	
Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten:	_____	_____	
	(Unterschrift)	(Unterschrift)	

* Pflichtfelder sind fettgedruckt

Meldung über eine Taufe

Seite 2



EVANGELISCHE KIRCHE
IN MITTELDEUTSCHLAND

TAUFPATEN

1. Taufpate Familienpate

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____
Vornamen/Rufname:* _____ Akademischer Grad: _____
Geburtsname: _____ **Geschlecht:*** männlich weiblich _____
Straße/ Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort:* _____ Ortsteil: _____

Konfession: evangelisch ev.-lutherisch ev.-reformiert französisch-reformiert Ev.-methodistisch
 römisch-katholisch altkatholisch russisch-orthodox keine

2. Taufpate Familienpate

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____
Vornamen/Rufname:* _____ Akademischer Grad: _____
Geburtsname: _____ **Geschlecht:*** männlich weiblich _____
Straße/ Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort:* _____ Ortsteil: _____

Konfession: evangelisch ev.-lutherisch ev.-reformiert französisch-reformiert Ev.-methodistisch
 römisch-katholisch altkatholisch russisch-orthodox keine

3. Taufpate Familienpate

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____
Vornamen/Rufname:* _____ Akademischer Grad: _____
Geburtsname: _____ **Geschlecht:*** männlich weiblich _____
Straße/ Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort:* _____ Ortsteil: _____

Konfession: evangelisch ev.-lutherisch ev.-reformiert französisch-reformiert Ev.-methodistisch
 römisch-katholisch altkatholisch russisch-orthodox keine

4. Taufpate Familienpate

Familienname:* _____ Familienname-Zusatz: _____
Vornamen/Rufname:* _____ Akademischer Grad: _____
Geburtsname: _____ **Geschlecht:*** männlich weiblich _____
Straße/ Haus-Nr.: _____
PLZ / Ort:* _____ Ortsteil: _____

Konfession: evangelisch ev.-lutherisch ev.-reformiert französisch-reformiert Ev.-methodistisch
 römisch-katholisch altkatholisch russisch-orthodox keine

Siegel

Datum

Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers

Meldung an das Kreiskirchenamt:

(von der Kirchengemeinde) am:

Meldung an die Wohnsitzgemeinde (falls abweichend):

(vom KKA) am:

Meldung an das Einwohnermeldeamt der Wohnsitzgemeinde

(vom KKA) am:

* Pflichtfelder sind fettgedruckt