

**Bitte bis spätestens 31.8.  
zurückschicken!**

per E-Mail:  
pfarramt.freinsheim@evkirchepfalz.de  
per Fax: 06353 3808

An das  
Prot. Pfarramt Freinsheim  
Friedrich-Bruch-Straße 10  
67251 Freinsheim

## **Anmeldung zur Konfirmation in der protestantischen Pfarrgemeinde Freinsheim 2015 - 2017**

Konfirmand(in): (Vor- und Familienname) .....

geboren am: .....in: .....

getauft am: .....in: .....

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): .....

.....

E-Mail, ggf. Handy-Nr. (falls vorhanden): .....

Mutter (Vor- und Familienname): .....

Beruf: ..... Konfession: .....

Familienstand (verh./gesch./led./verst.): .....

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort, Tel.-Nr.): .....

.....

E-Mail, ggf. Handy-Nr.: .....

Vater (Vor- und Familienname): .....

Beruf: ..... Konfession: .....

Familienstand (verh./gesch./led./verst.): .....

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort, Tel.-Nr., falls abweichend): .....

.....

E-Mail, ggf. Handy-Nr.: .....

Schule / Klasse: .....

Unser Wunschtermin:  Di, 16.00 bis 17.00       Di, 17.00. bis 18.00

Hiermit melde/n ich/wir unsere Tochter / unseren Sohn verbindlich für den Konfirmandenkurs 2015-2017 an. Wir unterstützen einen regelmäßigen Besuch der Konfirmandenstunden und mindestens 14-tägigen Gottesdienstbesuch sowie eine Teilnahme am Gemeindeleben.

Ort, Datum: .....

(Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)