

Täufling

Vorname(n) _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Wohndresse _____

Eltern

Vorname(n) _____

Nachname _____

Ledigname _____

Konfession _____

Bürgerort _____

(Adresse falls
abweichend) _____

Eltern

Vorname(n) _____

Nachname _____

Ledigname _____

Konfession _____

Bürgerort _____

(Adresse falls
abweichend) _____

Kontakt:

Tel: _____ / Mobile: _____ / Email: _____

Taufpate 1

Vorname _____

Nachname _____

Konfession _____

Wohnort _____

Taufpate 2

Vorname _____

Nachname _____

Konfession _____

Wohnort _____

Gewünschtes Taufdatum:

Bemerkungen:

durch das Sekretariat/Pfarrperson auszufüllen:

entgegengenommen am: _____ durch: _____

Taufbesuch Datum: _____