

# Evangelisch-Lutherischer Kirchenkreis Mecklenburg

Kirchengemeinde (Name, Anschrift)

Jahrgang

Lfd. Nr.

## Konfirmation

Name \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnummer)

Anschrift  
(PLZ, Ort)

Geburtsname

Geburtsdatum \*

Geburtsort \*

Geschlecht \*

Taufdatum \*

Taufkonfession \*

Taufort \*

Taufspruch

Taufstätte

Datum der  
Konfirmation \*

Pastorin/Pastor \*  
(Vorname Name)

Ort der  
Konfirmation\*

Kirche \*  
(oder sonst. Stätte der Konfirmat.)

Konfirmationsspruch \*  
(Bibeltextstelle)

Bemerkungen

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der oben genannten Kirchengemeinde

einverstanden

nicht einverstanden

**Hinweis:**

Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)

Kirchensiegel

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Pastorin/Pastor)

mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder