

EVANGELISCH-LUTHERISCHE KIRCHGEMEINDE
IM LEIPZIGER SÜDEN
Selneckerstraße 7
04277 Leipzig

Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

(Bitte Kopie der Taufurkunde, bzw. Geburtsurkunde beilegen, wenn vorhanden)

Konfirmand/in

Name _____ Vorname/n _____
geboren am _____ in _____
getauft am _____ in der _____-Kirche
wohnhaf _____
Tel.: _____ E-Mail: _____

Bitte einen Kurs durch Ankreuzen auswählen.

Bethlehem-Peters **Connewitz-Lößnig** **L-Marienbrunn (max. 15)**

Hiermit melden wir unser oben genanntes Kind zum Konfirmandenunterricht in der Kirchengemeinde im Leipziger Süden an. Unser Kind entscheidet am Ende selbst, ob es getauft/konfirmiert werden möchte.

Unser Kind ist gesund und kann uneingeschränkt an allen Aktivitäten teilnehmen

Folgendes ist zu beachten: _____

Wir stimmen dem Fotografieren unseres Kindes zu.

Wir stimmen der Veröffentlichung von Fotos mit unserem Kind in Printmedien der Kirchengemeinde zu.

Wir stimmen der Veröffentlichung von Fotos mit unserem Kind zur Weitergabe innerhalb der Konfirmandengruppe zu.

Im Zusammenhang des Konfirmandenunterrichtes werden personenbezogene Daten zur organisatorischen Durchführung des Kurses verwendet.

Die sorgeberechtigte/n Person/en ist/sind:

Name: _____ E-Mail: _____

wohnhaf _____ Tel: _____

Name: _____ E-Mail: _____

wohnhaf _____ Tel: _____

_____, am _____

Unterschrift Konfirmand/in:

Unterschrift Sorgeberechtigte:
