

ANMELDUNG ZUR TAUFE EINES KINDES

An das
Evangelische Pfarramt Lippoldsberg,
Schäferhof 19, 37194 Wahlsburg 1
Tel. 05572/334; Fax 05572/999967
E-Mail: c.trappe@klosterkirche.de

Name des Kindes: Geburtstag:

Name der Mutter: Konfession:

Name des Vaters: Konfession:

Namen der Paten: Konfession:

..... Konfession:

..... Konfession:

..... Konfession:

Möglicher Tag der Taufe: (bitte zwei Alternativdaten eintragen und favorisiertes Datum markieren)

.....

.....

gewünschter Taufspruch (kann auch später genannt werden):

.....

.....

Anschrift der Eltern:

Telefon / Fax / E-mail:

Lippoldsberg, den **Unterschrift**