

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:**

Standesamt und Registernummer:

Name der Mutter: **Konfession:**

Name des Vaters: **Konfession:**

Namen/Adressen 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**