Evangelische Martin-Luther-Gemeinde Falkenstein

Gartenstraße 1 · 61462 Königstein · Tel. 0 61 74-71 53 · Fax 0 61 74-93 06 30

### Anmeldung zum Konfirmandenunterricht (Konfirmation 2025)

*(Bitte ausfüllen und dem Pfarramt zuleiten, per Post oder per Mail an:*

[*Martin-Luther-Gemeinde.Falkenstein@ekhn.de*](mailto:Martin-Luther-Gemeinde.Falkenstein@ekhn.de)*. Vielen Dank!)*

#### Konfirmandin/Konfirmand

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | | |
| Vorname(n) |  | | | |
| Straße |  | | | |
| PLZ/Ort |  | | | |
| Telefon |  | | Mobiltelephon |  |
| E-Mail des Kindes |  | | | |
| Geburtsdatum |  | | Geburtsort | |
| Taufdatum\* |  | Taufort /-kirche\* | |  |
| Schule |  | | | |

*\* Auch nicht Getaufte können zum Unterricht kommen; bitte dann diese Felder freilassen.*

#### Mutter

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname(n) |  |
| Geburtstag |  |
| Konfession |  |
| Beruf |  |
| Telefon |  |
| ggf. auch mobil/geschäftl. |  |
| E-Mail |  |
| Straße, PLZ, Ort\*\* |  |

*\*\* Nur ausfüllen, wenn die Wohnung von der Ihres Kindes abweicht.*

#### Vater

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname(n) |  |
| Geburtstag |  |
| Konfession |  |
| Beruf |  |
| Telefon |  |
| ggf. auch mobil/geschäftl. |  |
| E-Mail |  |
| Straße, PLZ, Ort\*\* |  |

*\*\* Nur ausfüllen, wenn die Wohnung von der Ihres Kindes abweicht.*

#### *Einverständniserklärung (bitte ankreuzen wie gewünscht)*

🞏 Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Kommunikation unter den angegebenen   
E-Mail-Adressen und Mobilnummern (WhatsApp etc.) stattfindet.

🞏 Ich möchte / wir möchten den monatlichen Newsletter der Gemeinde erhalten und stimmen der Aufnahme unserer E-Mail-Adressen in den Verteiler zu.   
(Sie können im Formular vermerken, wenn wir dazu nur bestimmte Adressen verwenden sollen)