

Absender		JAHRGANG	
		Seite	
(Erz-)Diözese München-Freising		Lfd. Nr.	
ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE			1
TÄUFLING	Name:		Geschlecht:
	Vorname(n):		
	Tag und Ort der Geburt:		
	Standesamt des Geburtsortes:		Register-Nr.:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
	Taufname (Name, Vornamen):		
VATER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum: Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:
MUTTER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum: Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:
ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):		
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarrei):		
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):		
	Geburtsort des Vaters:		Geburtsort der Mutter:
PATE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
<input type="checkbox"/> PATE <input type="checkbox"/> ZEUGE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: /		Taufort, Taufpfarrei:
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:
	Taufgespräch am:		
	Bemerkungen: Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Bitte Siegel und Unterschrift auf Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht vergessen !			
		Datum	Unterschrift des Anmeldenden

Bitte geben Sie eine Telefonnummer und eine E-Mailadresse an.
