

Absender  
Mariä Unbefl. Empfängnis Siegsdorf  
Kardinal-von-Faulhauber-Platz 9  
83313 Siegsdorf

Telefon: 08662 664610

(Erz-)Diözese München und Freising

JAHRGANG

Seite

Lfd. Nr.

## ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE

1

TAUFLING

Name:

Geschlecht:  
weiblich

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 -pfarre):

Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):

Geburtsort des Vaters:

Geburtsort der Mutter:

PATE

Name, Vorname(n):

Konfession / Religion:

Straße Hausnummer, PLZ Ort:

☐ PATE  
☐ ZEUGE

Name, Vorname(n):

Konfession / Religion:

Straße Hausnummer, PLZ Ort:

VORLAUFIGE  
ANGABEN

vorges. Taufdatum / Uhrzeit:  
/

Taufort, Taufpfarre:

, Mariä Unbefl. Empfängnis Siegsdorf

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) ☐ Ja ☐ Nein

Bitte Siegel und Unterschrift auf  
Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht  
vergessen !

Datum

**Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich, dass das Konfessionsmerkmal "RK" in das Personenstandsregister von  
  
eingetragen werden soll.

Siegsdorf, 26.02.2020

---

---