

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			
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:
ZUSATZLICHE 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:		
VORLAUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: /	Taufort, Taufpfarrei: , 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) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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
