Anmeldung zur Taufe

Täufling

Name des Kindes: ……

Geboren am: …… ……tes Kind

Eltern

Mutter: …… Konfession: ……

Vater: …… Konfession: ……

Adresse: ……

Tel: ……

Email: ……

Pate/Patin:

Name: …… Konfession: ……

Adresse: ……

Tauffeier

Datum der Taufe: …… *(Wunschtermin / Rückbestätigung!)*

Taufgespräch am: …… *(Kontakt über Seelsorger)*

Taufpriester: ……

Taufkirche: ☐ Chieming ☐ Stöttham ☐ Hart

(entspricht dem zugehörigen Pfarramt) ☐ Nußdorf ☐ Sondermoning ☐ Ising

Musikalische Gestaltung:

☐ von Familie organisiert ☐ Organist über Pfarrei erwünscht

Veröffentlichung (Gottesdienstordnung, Aushang, Homepage etc.):

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Datum, Unterschrift _____

Taufanmeldung erhalten am: …… PGR informiert: …… [intern]

Kontakt zum Pfarrbüro:

Chieming/Hart:	Mo: 09:00 – 11:00 Uhr	Mi: 13:00 – 15:00 Uhr	Fr: 9:00 – 11:00 Uhr	Tel: 08664-200
Ising:	Mi: 08:30 – 11:30 Uhr	Do: 13:00 – 16:00 Uhr		Tel: 08667-690
Nußdorf:	Mo: 13:00 – 16:00 Uhr	Fr: 09:30 – 12:30 Uhr		Tel: 08669-6816
Seelsorge:	Tel: 0162 – 337 2 335			
Email:	pv-chieming@ebmuc.de		www.pfarrverband-chieming.de	