

# Anmeldung zum kirchlichen Unterricht in der Ev.- ref. Kirchengemeinde Retzen



**Kind:**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname/n (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Getauft am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:  
\_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Vater**

Familienname: \_\_\_\_\_

Rufname: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

**Mutter**

Familienname, Geburtsname: \_\_\_\_\_

Rufname: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

(Falls ein Elternteil verstorben ist, bitte dies ausdrücklich vermerken.)

Ich will nach besten Kräften helfen, dass mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichts erreicht: ein lebendiges Glied unserer evangelischen Kirche zu werden. Daher will ich dafür sorgen, dass mein Kind regelmäßig an den Stunden des kirchlichen Unterrichts und am Gottesdienst teilnimmt.

\_\_\_\_\_

Bergkirchen, den  
Stellvertreter)

(Unterschrift der Eltern oder deren