

TAUFE

Kirchengemeinde		Jahr	
-----------------	--	------	--

Täufling

Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Bei erwachsenen Täuflingen:			
Straße / Hausnummer			
PLZ		Wohnort	
Telefonnummer		Mail	

Elternteile (bei nicht religionsmündigen Kindern)

Familienname				
Vorname				
Straße / Hausnummer				
PLZ / Wohnort				
Telefonnummer				
Mail				
Religions- zugehörigkeit (bitte ankreuzen / ggf. ergänzen)	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ orthodox ☐ konfessionslos ☐ sonstige:	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ orthodox ☐ konfessionslos ☐ sonstige:		

Taufpat*innen

Familienname				
Vorname				
Straße / Hausnummer				
PLZ / Wohnort				
Telefonnummer				
Mail				
Religions- zugehörigkeit (bitte ankreuzen / ggf. ergänzen)	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ orthodox ☐ sonstige:	☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ orthodox ☐ sonstige:		

Taufe

Taufdatum		Taufort	
Taufspruch			
Ausführende Person			
	Telefonnr.	Mail	

Datum

Unterschrift



EVANGELISCH LEBEN
IN KÖLN UND REGION