KONFIRMATION

Anmeldung 2021/22

Ich möchte am Konfirmationsunterricht der
Deutschen St. Gertruds Gemeinde in Stockholm teilnehmen:

KONFIRMAND

Nachname: _____

Vorname: _____

Personennummer: _____

Adresse: _____

Telefon und E-Mail: _____

Allergien und Krankheiten: _____

Spezialkost: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Nachname: _____

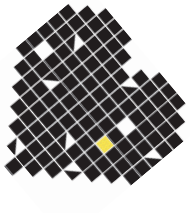
Vorname: _____

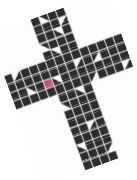
Personennummer: _____

Adresse: _____

Telefon und E-Mail: _____







bitte wenden!

KONFIRMATION

Anmeldung 2021/22

Ich bin evangelisch getauft: ja ☐ nein ☐

Taufdatum /-ort: _____

Ich gehöre folgender Kirchengemeinde an (Adresse): _____

Ich bin Mitglied in der Schwedischen Kirche: ja ☐ nein ☐

Meine Schule (Adresse):

_____

_____

_____

Klasse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass während der Konfirmandenzeit entstehende Fotos des Teilnehmers für die Gemeindepublikationen (Gemeindeblatt, Homepage, Broschüren) verwendet werden.

ja ☐ nein ☐

Wir gehen davon aus, dass alle Konfirmandenfamilien mit einem gemeinsamen Konfirmationsfoto, das auch im Gemeindeblatt veröffentlicht wird, einverstanden sind.

Ich habe von der Anmeldung Kenntnis genommen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten:

_____



Deutsche St. Gertruds Gemeinde Stockholm, Svartmangatan 16 A, 11129 Stockholm