



Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Vorname:

Name:

Straße:

Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Schule:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Taufdatum:

Taufort:

Elterliche/r

AnsprechpartnerIn:

Wunschgruppe:

Di, 15.30-16.30 Uhr, Gemeindehaus Steinbergweg, Pastor Thiele

Do, 15.00-16.00 Uhr, Gemeindehaus Markt, Pastorin Lubeck

Do, 16.15-17.15 Uhr, Gemeindehaus Markt, Pastorin Lubeck

zusammen mit

Ich/Wir sind damit einverstanden,

Ich/Wir sind damit nicht einverstanden,

dass der Name und Bilder meiner Tochter/meines Sohnes im
Gemeindebrief erscheinen und nach der Konfirmation in der Vitrine im
Eingang der Nikolaikirche zu sehen sind.

(Zutreffendes bitte ankreuzen. Die Einverständnis kann jederzeit im
Kirchenbüro widerrufen werden.)

Plön, den

Unterschrift Konfirmandin/Konfirmand

Unterschrift Eltern