

Absender
 Kath. Pfarramt
 Kirchplatz 1
 87463 Dietmannsried

Telefon: 08374 5757
 (Erz-)Diözese Augsburg

JAHRGANG

Seite

Lfd. Nr.

ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE

1

TÄUFLING	Name:		Geschlecht:	
	Vorname(n):			
	Tag und Ort der Geburt:			
	Standesamt des Geburtsortes:		Register-Nr.:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
VATER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	
MUTTER	Name, Vorname(n):		Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:	
ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):			
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarrei):			
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):			
	Geburtsort des Vaters:		Geburtsort der Mutter:	
PATE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
PATE ZEUGE	Name, Vorname(n):		Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:			
VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit:		Taufort, Taufpfarrei:	
	/			
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:	
	Taufgespräch am:			
	Bemerkungen:			

**Bitte Siegel und Unterschrift auf
 Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht
 vergessen !**

_____ Datum

_____ Unterschrift des Anmeldenden