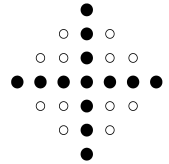


Anmeldung zur Erwachsenen-Taufe



Evangelisch-Lutherische
Landeskirche Sachsens

Täufling		
Familienname:	Vorname/n (Rufname unterstrichen):	Geburts-Name:
Familienstand:	Beruf:	Geburts-Tag/-Ort:
PLZ Wohnort:	Straße/Platz Nr.:	Telefon:
Unterschrift des Täuflings (mit vollem Namen):		

Vorgesehener Taufgottesdienst		
Wochentag:	Datum:	Uhrzeit:
Kirche/Kapelle/Gemeinderaum:	Ort:	Pfarrer/PfarrerIn:
Besonderheiten:	Gewünschte Lieder:	Gewünschter Tauf-Spruch:

Evtl. Taufzeugen				
lfd. Nr.	Vor- u. Familienname:	Beruf:	Wohnort:	Bekenntnis:
1.				
2.				
3.				

Tauf-Überweisung (Dimissoriale)

Diese Taufe wird mit Bitte um Vollzugsmeldung hiermit überwiesen an das Pfarramt

Ort, Datum:

Pfarramtsstempel:

Pfarrer/PfarrerIn (Unterschrift):

Tauf-Anzeige (Vollzugsmeldung)

Wochentag, Datum, Uhrzeit:

Kirche/Kapelle/Gemeindehaus, Ort:

Tauf-Spruch:

Pfarramtsstempel:

Pfarrer/PfarrerIn (Unterschrift):

Eintragung in das Kirchenbuch		
Ort, Datum:	Band / lfd. Nr.:	Kirchbuchführer/in (Unterschrift):