



Evangelisch-reformierte Kirchgemeinde
Gaiserwald

Anmeldung zur Taufe

am

in der Kirche

Täufling:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Bürgerort: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Bürgerort: _____

Adresse: _____

Telefon/Mail _____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Bürgerort: _____

Adresse: _____

Telefon/Mail _____

Gotti:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Adresse: _____

Götti:

Name: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Adresse: _____

Taufgespräch: _____

Taufspruch: _____

Taufkerze: _____

Geschenk: _____

Anmerkungen: _____

Meldung Einwohnergemeinde: _____