

Anmeldung zur Konfi-Vorbereitungszeit 2024/2025

Interesse an Vorbereitungsgruppe: Stadtkirche LuMel-Tri
Unterricht wöchentlich Unterricht 14-tägig

1. Konfirmand/Konfirmandin:

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schule (ab 09/2024): _____ Klasse: _____

geboren am: _____ geboren in: _____

getauft am: _____

getauft in (Ort/Kirche): _____

Taufspruch (Text und Stelle): _____

Wichtige Hinweise:

(Allergien, Ernährung, Krankheiten)

2. Eltern

Mutter/Erziehungsberechtigte:

Vorname/Name: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater/Erziehungsberechtigter:

Vorname/Name: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zum KU 2024/2025 an.
**Ich bin bereit, während der KONFI-ZEIT
verlässlich am Konfirmandenunterricht,
an den Gottesdiensten, Projekttagen
(samstags) und an der Freizeit mitzuwirken und
teilzunehmen.**

Konfirmand/in, Unterschrift

Soweit es mir/uns möglich ist, unterstütze/n ich/wir die Konfirmandenarbeit.
Ich /wir achte/n darauf, dass unser/e Sohn/Tochter seine/ihre Verpflichtungen
einhalten kann. Sollte er/sie verhindert sein (z.B. in Krankheitsfällen), werde/n
ich/wir versuchen, **vor der Konfi-Stunde** (Johannes.Kurz@kbz.ekiba.de oder
telefonisch: 0151-10865044) Bescheid zu geben.

Einwilligung zum Datenschutz:

Die erhobenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, ausschließlich zum Zweck der
Vorbereitung auf die Konfirmation und der damit verbundenen Aktivitäten verwendet und nach
der Konfirmation gelöscht. Hiermit erteile ich dazu sowie zur Veröffentlichung von
Gruppenbildern aus der Konfirmandenarbeit mit meinem Sohn/meiner Tochter im
Gemeindebriefund auf der Homepage meine Einwilligung. Diese kann ich jederzeit gegenüber
dem Pfarramt widerrufen.

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten