

Absender Mariä Himmelfahrt Sarching Obere Dorfstraße 7 93092 Barbing		Telefon: 09401/2726 (Erz-)Diözese Regensburg		JAHRGANG Seite Lfd. Nr.	
ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE				1	
TÄUFLING	Name:			Geschlecht:	
	Vorname(n):			weiblich / männlich	
	Tag und Ort der Geburt:				
	Standesamt des Geburtsortes:			Register-Nr.:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:				
Taufname (Name, Vornamen):					
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:				
<input type="checkbox"/> PATE <input type="checkbox"/> ZEUGE	Name, Vorname(n):			Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:				
VORLÄUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit:		Taufort, Taufpfarrei:		
	/				
	Taufkonfession:		Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:		
	RÖMISCH-KATHOLISCH				
Taufgespräch am:					
Bemerkungen:					
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Bitte Siegel und Unterschrift auf Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht vergessen !					
			_____ Datum		_____ Erziehungsberechtigter 1 / Mutter
					_____ Erziehungsberechtigter 2 / Vater

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, dass das Konfessionsmerkmal "RK" in das Personenstandsregister von

Familienname, Vorname(n) _____

eingetragen werden soll.

Ort, Datum, _____

Erziehungsberechtigter 1 / Mutter

Erziehungsberechtigter 2 / Vater