

Anmeldung Konfirmationsunterricht und Konfirmation

- ☐ Ja, ich will den Konfirmationsunterricht besuchen und konfirmiert werden
- ☐ Nein, ich will den Konfirmationsunterricht nicht besuchen und verzichte auf die Konfirmation

Deine Unterschrift.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte:.....

Personalien:

Vorname(n)

Name

Adresse

PLZ + Ort

Telefon Eltern

Dein Telefon

Deine E-Mail

Heimatort(e)

Geburtsdatum

Ich bin getauft: ☐ nein ☐ ja, Datum: Ort:

Schule / Klasse

Vater
Vorname Nachname

Mutter
Vorname Nachname

Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

☐ Familie ☐ Frau ☐ Herr

Vornamen, Name:

Adresse:

*Bemerkungen bitte auf der Rückseite anbringen
Bitte senden Sie diesen Talon*

per Post an:
Reformierte Kirche Umiken
Sekretariat
Leeweg 6, 5223 Riniken

oder abfotografieren und per E-Mail an:
sekretariat@ref-umiken.ch
oder per WhatsApp an
079 551 87 40 (Ref. Kirche Umiken)

Reformierte Kirche Umiken
Sekretariat
Leeweg 6
5223 Riniken

Reformierte Kirche Umiken
Sekretariat
Leeweg 6
5223 Riniken