

Absender		Telefon:	JAHRGANG
		(Erz-)Diözese	Seite
			Lfd. Nr.
ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE			
TAUFLING	Name:	Geschlecht:	
	Vorname(n):		
	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:
ZUSATZLICHE 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	Name, Vorname(n):	Konfession / Religion:	
<input type="checkbox"/> ZEUGE	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
VORLAUFIGE ANGABEN	vorges. Taufdatum / Uhrzeit: /	Taufort, Taufpfarrei:	
	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:	
	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		
<p>Bitte Siegel und Unterschrift auf Blatt 2, 3, 4 und 5 nicht vergessen !</p> <p style="text-align: center;">_____ Datum _____</p> <p style="text-align: right;">_____</p>			