

**DEUTSCHE EVANGELISCH-LUTHERISCHE GEMEINDE WINDHOEK**

Postfach 884, Windhoek

TEL. (061) 236002

FAX: (061) 221470

Email: [windhoek@elcin-gelc.org](mailto:windhoek@elcin-gelc.org)

**ANMELDUNG ZUM KONFIRMANDENUNTERRICHT**

(BITTE LESBAR AUSFÜLLEN)

REGISTERBUCH NR. \_\_\_\_\_

**KONFIRMAND:**

NACHNAME: \_\_\_\_\_

SÄMTLICHE VORNAMEN: \_\_\_\_\_

GEBURTSTAG: \_\_\_\_\_ GEBURTSORT: \_\_\_\_\_ GEBURTSLAND: \_\_\_\_\_

TAUFTAG: \_\_\_\_\_ TAUFORT: \_\_\_\_\_ LAND: \_\_\_\_\_

SCHULE: \_\_\_\_\_ KLASSE \_\_\_\_\_ IM JAHR 200 \_\_\_\_\_

**VATER:**

NACHNAME: \_\_\_\_\_

SÄMTLICHE VORNAMEN: \_\_\_\_\_

MITGLIED WELCHER GEMEINDE: \_\_\_\_\_

**MUTTER:**

NACHNAME: \_\_\_\_\_

MÄDCHENNAME: \_\_\_\_\_

VORNAMEN: \_\_\_\_\_

MITGLIED WELCHER KIRCHE: \_\_\_\_\_

WOHNADRESSE: \_\_\_\_\_

POSTADRESSE: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TEL. HAUS: (Vorwahl): \_\_\_\_\_ ARBEIT: \_\_\_\_\_

HANDY: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**FALLS DIE ELTERN GETRENNT LEBEN:**

WOHNADRESSE (VATER/MUTTER): \_\_\_\_\_

POSTADRESSE: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TEL. HAUS (Vorwahl) \_\_\_\_\_ TEL. ARBEIT \_\_\_\_\_

HANDY: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

Gebühren für Materialkosten: N\$ \_\_\_\_\_ Erhalt: Datum: \_\_\_\_\_ Quittung no.: \_\_\_\_\_

Nedbank Namibia, Independence Ave. (461038), DEL Gemeinde Windhoek (1100 0031 455)

**Die Information zur Konfirmandenzeit ist mir ausgehändigt worden.**

**Ich/Wir haben sie zustimmend gelesen.**

Windhoek, den \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFTEN: \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_

MUTTER

VATER

**BITTE KOPIE VOM TAUSCHEIN MITBRINGEN!!!!**