

DEUTSCHE EVANGELISCH-LUTHERISCHE GEMEINDE WINDHOEK

ANMELDUNG ZUR TAUFE

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

TAUFGOTTESDIENST AM:	_____	TAUFREGISTER NR:	_____
ZUSTÄNDIGER PFARRER:	_____		

<b>DER TÄUFLING:</b>	
FAMILIENNAME:	_____
VORNAME (N):	_____
GEBOREN:	_____
	ORT: _____

<b>DIE ELTERN:</b>	
FAMILIENNAME DES VATERS:	_____
VORNAME(N):	_____
MITGLIED WELCHER KIRCHE:	_____
UND WELCHER GEMEINDE:	_____
MUTTER: (GEBORENE)	_____
VORNAME(N):	_____
MITGLIED WELCHER KIRCHE:	_____
UND WELCHER GEMEINDE:	_____
WOHNORT DER ELTERN:	_____
STRASSEN ADRESSE / FARM:	_____
POSTADRESSE:	_____
TELEFON: (KODE)	_____
	HANDY: _____
E-Mail:	_____

<b>DIE PATEN:</b>			
1. NAME:	_____	KIRCHE:	_____
		GEMEINDE:	_____
2. NAME:	_____	KIRCHE:	_____
		GEMEINDE:	_____
3. NAME:	_____	KIRCHE:	_____
		GEMEINDE:	_____

<b>TAUFSPRUCH (BIBELSTELLE):</b>	_____
	_____
	_____

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Datum festgelegt     | <input type="checkbox"/> Pastor informiert | <input type="checkbox"/> Lieder durchgegeben |
| <input type="checkbox"/> Formular eingefüllt  | <input type="checkbox"/> Photo             | <input type="checkbox"/> Registerbuch        |
| <input type="checkbox"/> Organist organisiert | <input type="checkbox"/> Abkündigung       |  |