

# Anmeldung zum Kurs für Konfirmandinnen und Konfirmanden

Konfirmand/Konfirmandin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Taufdatum: \_\_\_\_\_ Taufort: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname, ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname, ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geschwister:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Wir melden unseren Sohn/unsere Tochter für die Konfirmandenarbeit an und wollen uns bemühen, ihn/sie in dieser Zeit verständnisvoll zu begleiten. Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich von der Konfirmationsordnung der Ev. Kirche der Pfalz (Pfälzischen Landeskirche) über die Zulassung zur Konfirmation Kenntnis genommen habe.\*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

\*

**„Zur Konfirmation sind zugelassen Kinder, welche**

- getauft sind und der Evangelischen Kirche angehören,
- den Konfirmandenunterricht stets besucht (90 Stunden in den Formen des wöchentlichen Unterrichts, der Blocktage, der Wochenendseminare und ggf. der Praktika), am gottesdienstlichen Leben regelmäßig teilgenommen und die am Schluss der Konfirmandenzeit stattfindende Prüfung (von den Konfirmandinnen und Konfirmanden gemeinsam gestalteter Gottesdienst) abgelegt haben.
- am Ende des Jahres der Konfirmation das 14. Lebensjahr vollendet haben.“