

ANMELDUNG ZUR TAUFE

Pfarrei: <u>Kirchengemeinde St. Michael</u>		Diözese: <u>Chur</u>		Taufe am	
Anschrift: <u>Dorf 13, 6464 Spiringen</u>		Telefon: <u>041 879 11 15</u>		Jahrgang/Nr.	
E-Mail: pfarramt@kg-spiringen.ch		www.kg-spiringen.ch		Anmeldedatum	
TÄUFLING	Name				Geschlecht
	Vorname				Rufname
	Geburtsdatum		Geburtsort		Kanton
	Strasse, Hausnummer, PLZ Wohnort				Heimatort/Bürgerort
VATER	Name, Vorname			Geburtsdatum	Familienstand
	Geburtsname			Konfession	
MUTTER	Datum und Ort der kirchlichen Trauung			Datum und Ort der Zivilehe	
	Name, Vorname			Geburtsdatum	Familienstand
GROSSELTERN	Mädchenname			Konfession	
	Datum und Ort der kirchlichen Trauung			Datum und Ort der Zivilehe	
GROSSELTERN	Grossvater des Kindes väterlicherseits			Grossvater des Kindes mütterlicherseits	
	Grossmutter des K. väterlicherseits mit Mädchennamen			Grossmutter des K. mütterlicherseits mit Mädchennamen	
PATEN GGF. ZEUGEN	Name, Vorname				Konfession
	Strasse, Hausnummer, PLZ Wohnort				
WEITERE ANGABEN	Name, Vorname				Konfession
	Strasse, Hausnummer, PLZ Wohnort				
WEITERE ANGABEN	Taufort und Kirche/Kapelle			Name des Taufspenders	
	E-Mail und Tel. Nummer				
<p>Wir freuen uns auf die Taufe unseres Kindes. Wir anerkennen die Verpflichtungen, welche die Taufe mit sich bringt. Wir versprechen vor unserem Gewissen und vor Gott uns in Verbindung mit der Kirche um eine christliche Erziehung unseres Kindes ernsthaft zu bemühen. Wir bitten um die Taufe und damit um die Aufnahme unseres Kindes in die Gemeinschaft der Kirche.</p>					
Datum und Ort		Unterschrift 1. Sorgeberechtigter		Unterschrift 2. Sorgeberechtigter	
Eintragung ins Taufbuch am		Name des Eintragenden		Bemerkungen	