

ANMELDUNG ZUR TAUFE

Pfarrei: Kirchgemeinde St. Theodul Diözese: Chur Anschrift: Kirchenstr. 7, 6465 Unterschächen Telefon: 041 879 11 14 E-Mail: pfarramt.unterschaechen@bluewin.ch		Taufe am _____ Jahrgang/Nr. _____ Anmeldedatum _____
TÄUFLING	Name _____ Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Strasse Hausnummer PLZ Ort _____	Geschlecht _____ Rufname _____ Kanton _____ Heimatort _____
VATER	Name, Vorname _____ Geburtsname _____ Datum und Ort der kirchlichen Trauung _____	Geburtsdatum _____ Familienstand _____ Konfession _____ Datum und Ort der Zivilehe _____
MUTTER	Name, Vorname _____ Geburtsname _____	Geburtsdatum _____ Familienstand _____ Konfession _____
GROSSELTERN	Grosseltern des Kindes väterlicherseits Name, Vorname Grossvater _____	Name, Vorname, Geburtsname Grossmutter _____
GROSSELTERN	Grosseltern des Kindes mütterlicherseits Name, Vorname Grossvater _____	Name, Vorname, Geburtsname Grossmutter _____
PATEN GGF. ZEUGEN	Name, Vorname _____ Strasse Hausnummer PLZ Ort _____ Name, Vorname _____ Strasse Hausnummer PLZ Ort _____	Konfession _____ Konfession _____
WEITERE ANGABEN	Taufort und Kirche/Kapelle _____ Kontakt (E-Mail, Telefon) _____	Name des Taufspenders _____
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.		
_____ Datum und Ort	_____ Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	_____ Unterschrift 2. Sorgeberechtigter
_____ Eintragung ins Taufbuch am	_____ Name des Eintragenden	_____ Bemerkungen