

**Anmeldung** zum Konfi.TREFF  
Kirchgemeinde Arnstadt, **Konfirmationsjahrgang 2019**,  
Unterricht: donnerstags, 16.30 – 17.30 Uhr, Gemeindehaus Pfarrhof 4, Großer Saal  
anschließend Konfi.CLUB in den Jugendräumen

**Konfirmand/Konfirmandin**

Name:.....  
Vorname:.....  
Geburtsdatum:.....  
Geburtsort:.....  
Standesamt und Reg.-Nr.:.....  
Taufdatum:.....  
Taufort und Taufkirche:.....  
Taufspruch (Bibelstelle):.....

**Vater**

Name:.....  
Vorname:.....  
Konfession:.....  
Adresse und Telefon:.....

**Mutter**

Name:.....  
Geburtsname:.....  
Vorname:.....  
Konfession:.....  
Adresse und Telefon:.....

**Email-Adresse:** .....

**Bemerkungen:**

.....

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern