

Absender Kath. Pfarramt Pfarrgasse 2 86859 Igling	Telefon: 08248 886	JAHRGANG	
	(Erz-)Diözese Augsburg	Seite	
		Lfd. Nr.	
<b>ANMELDUNG ZUR KINDERTAUFE</b>			
TÄUFLING	Name:	Geschlecht:	
	Vorname(n):		
	Tag und Ort der Geburt:		
	Standesamt des Geburtsortes:	Register-Nr.:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
	Taufname (Name, Vornamen):		
VATER	Name, Vorname(n):	Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:
MUTTER	Name, Vorname(n):	Geb.-Datum:	Fam.-St.:
	Geburtsname:	Beruf:	Konfession / Religion:
ZUSÄTZLICHE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (bei Abweichen von der Wohnung des Täuflings):		
	Kirchlich gültige Eheschließung (Trauungsort, -datum und -pfarrei):		
	Standesamtliche Eheschließung (Datum, Ort):		
	Geburtsort des Vaters:	Geburtsort der Mutter:	
PATE	Name, Vorname(n):	Konfession / Religion:	
	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		
	Name, Vorname(n):		
D PATE D ZEUGE	Straße Hausnummer, PLZ Ort:		Konfession / Religion:
	vorges. Taufdatum / Uhrzeit:		
VORLAUFIGE ANGABEN	Taufkonfession: RÖMISCH-KATHOLISCH	Taufort, Taufpfarrei:	
	Taufgespräch am:	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung:	
	Bemerkungen:		
	Wir/Ich sind/bin einverstanden, dass der Name unsres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang mit der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Datum		Unterschrift beider Erziehungsberechtigten	
Wir sind erreichbar unter:			
Tel. _____			
E-Mail _____			