

# ANMELDUNG ZUR TAUFE

Bitte füllen Sie die Felder auf diesen Seiten **vollständig**, gut leserlich, in **BLOCKSCHRIFT** aus.

intern

## Angaben zum KIND

NACHNAME des Kindes																VORNAME des Kindes																	
T T . M M . J J J J																M ♂ W ♀		TAUFNAME (wenn gewünscht)															
GEBURTSDATUM des Kindes																Geschlecht																	
HAUPTWOHNSITZ Straße																Hausnr./Stiege/Tür				Postleitzahl				Ort									

## 1. MUTTER (laut Geburtsurkunde)

FAMILIENNAME Vorname																															
MOBILTELEFON (privat)																GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)								RELIGION							
EMAIL-Adresse																															

## 2. VATER (laut Geburtsurkunde)

FAMILIENNAME Vorname																															
MOBILTELEFON (privat)																GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)								RELIGION							
EMAIL-Adresse																															

## 3. PATE/PATIN

FAMILIENNAME Vorname																															
MOBILTELEFON (privat)																GEBURTSDATUM (TT.MM.JJJJ)								RELIGION							
ADRESSE Straße																Hausnr./Stiege/Tür				Postleitzahl				Ort							

## 4. ANGABEN ZUR TAUFE / VORBEREITUNG

T T . M M . J J J J																:		T T . M M . J J J J																:	
WUNSCHTERMIN für die Taufe																Uhrzeit		TERMIN für das Taufgespräch																Uhrzeit	

- ☐ Enzersdorf ☐ Klein-Neusiedl ☐ Pfarrkirche  
☐ Fischamend ☐ Marktkirche ☐ Dorfkirche  
☐ Rauchenwarth ☐ Bründl-Kirche ☐ Pfarrkirche  
☐ Schwadorf  
☐ sonstige: .....

ORT für das Taufgespräch																															
geplanter TAUFPENDER																															

