

Das Sakrament der Taufe – Anmeldung zur Taufe

Ich/wir erwünsche/n das Sakrament der Taufe für unser/e Kind/er:

Taufdatum _____

Taufort- und kirche _____

Name des Taufspenders _____

Eine Termin- und Ortszusage erhalten Sie kurz nach der Anmeldung von Ihrem Pastoralbüro.

Angaben zum Täufling

<i>Name:</i>	<i>Geschlecht:</i>
<i>Vornamen:</i>	<i>Rufname:</i>
<i>Geburtsdatum:</i>	<i>Geburtsort:</i>
<i>Standesamt des Geburtsortes:</i>	<i>Register-Nr. (siehe Geburtsurkunde):</i>
<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:</i>	

Angaben zu den Eltern

Vater:	<i>Name, Vorname:</i>	<i>Geb.-Datum:</i>
	<i>Geburtsname:</i>	<i>Familienstand:</i>
	<i>Konfession:</i>	
Mutter:	<i>Name, Vorname:</i>	<i>Geb.-Datum:</i>
	<i>Geburtsname:</i>	<i>Familienstand:</i>
	<i>Konfession:</i>	
Weitere Angaben:	<i>Wohnung Eltern/ Vater/ Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings)</i>	
	<i>Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche)</i>	

Angaben zu den Paten/ Zeugen

Für die Taufe Ihres Kindes können Sie uns grundsätzlich zwei Paten bzw. Zeugen benennen, die ins Taufbuch und auf der Taufurkunde eingetragen werden. Voraussetzungen für die Übernahme des Patenamtes sind die Zugehörigkeit zur römisch-katholischen Kirche sowie der Empfang der Firmung bzw. das Versprechen, sich firmen zu lassen. Nicht Gefirmte oder Andersgläubige werden kirchenrechtlich als Taufzeugen geführt.

1. Pate/ Zeuge

Name:	Konfession:
Vorname:	Firmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:	
Vom Taufspender nach dem Taufgespräch auszufüllen: Versprechen zur Anmeldung zur Firmung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

2. Pate/ Zeuge

Name:	Konfession:
Vorname:	Firmung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:	
Vom Taufspender nach dem Taufgespräch auszufüllen: Versprechen zur Anmeldung zur Firmung liegt vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Kontaktdaten der Sorgeberechtigten:

Kontakt:	Tel. Nr. (Festnetz)	Tel. Nr. (mobil)
	E-Mail Adresse:	

Bemerkungen:

Unterschriften

Ort, Datum	_____
Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	_____
Unterschrift 2. Sorgeberechtigter	_____