

Kirchengemeinde (Name, Anschrift)		Jahrgang	Lfd. Nr.
Ev.-Luth. Apostel-Kirchengemeinde, Adalbertstr.10, 24106 Kiel			
Taufe Anmeldung			
Name *			
Vornamen *			
Anschrift * (Straße, Hausnr.)			
Anschrift * (PLZ, Ort)			
Geburtsname			
Geburtsdatum *		Geburtsort *	
		Geschlecht *	
Standesamt (Name, Ort)		Register- nummer	
		Tauf- konfession	
Erziehungsberechtigte			
Name (1)(4)*		Geburtsname (1)	
Vornamen (1)*		Geburts- datum (1)*	
		Religions- zugehörigkeit (1)*	
Name (1)(4)*		Geburtsname (1)	
Vornamen (1)*		Geburts- datum (1)*	
		Religions- zugehörigkeit (1)*	
Amtshandlung			
Taufdatum *		Pastorin/Pastor * (Vorname, Name)	
Ort der Taufe *		Kirche * (oder sonstige Taufstätte)	
Taufspruch (Bibeltextstelle) *			
Paten (2) (Namen, Vornamen, Religionszugehörigkeit)			
Bemerkungen (3)			
_____		_____	
(Ort, Datum)		(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)	
<p>Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der</p> <p><input type="checkbox"/> einverstanden</p> <p><input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p>			
<p>Hinweis: Auf im Internet veröffentlichte Informationen kann weltweit zugegriffen werden. Im Internet veröffentlichte Informationen können von Dritten heruntergeladen und zu anderen Zwecken einschließlich Werbung weiterverarbeitet werden.</p>			
_____		_____	
(Ort, Datum)		(Unterschrift Erziehungsberechtigter/Antragsteller)	
<p>(1) entfällt bei Volljährigen (2) entfällt bei Religionsmündigen (3) z.B. Hinweis auf die Nottaufe (Gründe, Name der/des taufenden und bestätigenden Pastorin/Pastor), Taufzeugen (4) ggfs. des gesetzlichen Vertreters mit * markierte Felder sind Pflichtfelder</p>			