

Täufling

Familienname	ggf. Geburtsname	
Rufname, Vorname(n) _____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Adresse	Geburtstag	
	Geburtsort	
	Wieviertes Kind	
	ggf. Beruf	

	Erziehungsberechtigter A	Erziehungsberechtigte B	
Vor- und Nachname			
ggf. Geburtsname			
Geburtstag			
Geburtsort			
Adresse (falls abw. Vom Täufling)			
Telefon			
E-Mail			
Beruf		Konfession:	Konfession:
ggf. Eheschließung	Datum:	Ort:	
ggf. Kirchliche Trauung	Datum:	Ort:	Kirche:

Unterschriften

Ich stimme der Taufe der o.g. Person zu:		
Ich stimme der Veröffentlichung von Name und Datum der Taufe zu.		

	Patin / Pate		Patin / Pate	
Vor- und Nachname				
Adresse				
Konfession	Konfirmation	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Konfirmation	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Befähigung zum Patenamnt	<input type="checkbox"/> lt. Gemeindeunterlagen <input type="checkbox"/> lt. Patenbescheinigung vom		<input type="checkbox"/> lt. Gemeindeunterlagen <input type="checkbox"/> lt. Patenbescheinigung vom	

Taufe

Taufgespräch	Datum:	Taufspruch	
Taufe	Datum:	Zeit: Uhr	Ort, Kirche
durch			
Dimissoriale / Zession	von	Datum:	

Taufe wurde Vollzogen (Unterschrift)			
abgekündigt am:		Register-Nr.	
Kopien weitergeleitet an:	<input type="checkbox"/> Kirchliche Meldestelle	<input type="checkbox"/> Einwohnermeldeamt	