

## Anmeldung zum Konfirmandenunterricht –

2. Konfijahr (KU 8 2025-2026) in der Kirchengemeinde Viöl



Nachname der / des Konfirmandin / -en: \_\_\_\_\_

Vorname der / des Konfirmandin / -en: \_\_\_\_\_

Wann und wo geboren: \_\_\_\_\_

Wann und wo (Ort+Stätte) getauft: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil/Whatsapp: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Schule und Klasse: \_\_\_\_\_

Das erste Konfi-Jahr wurde absolviert:      Nein       Ja

Wo? \_\_\_\_\_

Wann? \_\_\_\_\_

Allergien oder Essensunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

### **Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Sonstige Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Wir sind mit der Einbindung unserer Telefonnummer in eine Telefonkette/WhatsApp einverstanden.

Ja

nein

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

