

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| Pfarrei <u>St. Peter u. Paul</u> Diözese <u>Fulda</u> | | Taufe | |
| Straße HNr. <u>Geisaer Str. 25</u> Telefon <u>036964-81913</u> | | Jahrgang | 2021 |
| PLZ Ort <u>36466 Dermbach</u> Telefax <u>036964-81915</u> | | Seite | Lfd. Nr. |
| Mail <u>peter-und-paul-dermbach@pfarrei.bistum-fulda.de</u> | | 0000 | 0000 |
| ANMELDUNG ZUR TAUFE (nur für Taufen von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres) | | 1 | |
| TÄUFLING | Name | | Geschlecht |
| | Vornamen | | Rufname |
| | Geburtsdatum | Geburtsort | |
| | Standesamt des Geburtsortes | | Register-Nr. |
| | Straße, Hausnummer, Wohnort | | |
| VATER | Name, Vorname | | Geb.-Datum Fam.-St. |
| | Geburtsname | | Konfession |
| MUTTER | Name, Vorname | | Geb.-Datum Fam.-St. |
| | Geburtsname | | Konfession |
| PATEN / ggf. ZEUGEN | Name, Vorname | | Konfession |
| | Straße, Hausnummer, Wohnort | | |
| | Name, Vorname | | Konfession |
| Straße, Hausnummer, Wohnort | | | |
| WEITERE ANGABEN | Wohnung Eltern / Vater / Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings) | | |
| | Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche) | | |
| Taufdatum | | Taufort und -kirche <u>Dermbach, St. Peter u. Paul</u> | |
| Taufkonfession <u>römisch-katholisch</u> | | Name des Taufenden | |
| Bemerkungen | | | |
| Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| Datum | | Unterschrift 1. Sorgeberechtigter | Unterschrift 2. Sorgeberechtigter |
| Anmeldedatum | Eintragung ins Taufbuch am | Name des Eintragenden | Zu den Akten |