Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ebersdorf b.
Co Am Lindlein 1 - 96237 Ebersdorf b. Coburg
Tel. 09562/1372, Fax 09562/1310, Email:
pfarramt.ebersdorf-co@elkb.de

Evang.-Luth. Pfarramt Großgarnstadt
Hohe Gasse 1 - 96237 Ebersdorf b. Coburg
Tel. 09562-921055, Fax 09562-921056, E-Mail:
pfarramt.grossgarnstadt@elkb.de

Anmeldung zur Konfirmation 2024 in Ebersdorf und Großgarnstadt

In der Arbeit mit Konfirmandinnen und Konfirmanden nimmt die Gemeinde ihre Verantwortung für die getauften Kinder und Jugendlichen wahr. Gemeinsam gilt es zu fragen und zu entdecken, was das Evangelium von Jesus Christus für den eigenen Glauben bedeutet.
Voraussetzung für einen gelingenden Kurs ist die regelmäßige Teilnahme an den Unterrichtseinheiten und Konfirmandentagen, der Gottesdienstbesuch und die Bereitschaft, sich mit Praktikum und aktiver Mitarbeit am Gemeindeleben zu beteiligen. Auch als Eltern und Paten sollten Sie die jungen Leute auf ihrem Weg begleiten und unterstützen.

Name der Konfirmandin/ des Konfirmanden: ……

Adresse: ……
Straße, PLZ, Ort

……
Telefon/ Mobiltelefon, E-mail-Adresse des/der Konfirmand/in

wurde am ……. in ……..:…… geboren

und am ……..… in ……..…… getauft.
Name der Kirche und Ort

Der Taufschein liegt der Anmeldung bei/ nicht bei. Taufspruch: ……....……

Taufpate/n: ……
Name, Vorname, Beruf, Adresse, Konfession

……
Name, Vorname, Beruf, Adresse, Konfession

Der/ die Jugendliche besucht die Schule: ……..…… Klasse: ……...

Religionslehrer/in ist: …….

Mutter: ……..……..
Name, Vorname, Beruf, Konfession, Adresse (falls abweichend)

Vater: ……..……
Name, Vorname, Beruf, Konfession, Adresse (falls abweichend)

Ansprechpartner/in: Mutter ☐ Vater ☐ …….
Telefon/ Mobiltelefon der Ansprechperson

…….

E-mail-Adresse der Ansprechperson

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters

☐ Ich nehme am Konfirmandenkurs regelmäßig teil. Die „Pflichten“ sind mir bekannt.

_____
Unterschrift der Konfirmandin/ des Konfirmanden