

ABSENDER: Katholische Kirchengemeinde Heilig Kreuz Neuenbürg - Birkenfeld Gartenstraße 48 75217 Birkenfeld		RK Tel. 07231 / 482145 Fax 07231 / 480081 DIÖZ. Rottenburg-Stuttgart		JAHRGANG: * SEITE: * LFD. NR. *:
ANMELDUNG ZUR TAUFE				
Täufling:	Name:		Geschlecht:	
	Vorname:			
	Geburtstag:			
	Geburtsort:			
	Standesamt d. Geb.ortes:		Register-Nr. *	
	Genaue Adresse:			
Vater:	Name, Vorname:		Geb.Datum:	
	Geburtsname:		Familienst.:	
	Beruf:		Konfession:	
Mutter:	Name, Vorname:		Geb.Datum:	
	Geburtsname:		Familienst.:	
	Beruf:		Konfession:	
Paten:	Name, Vorname:		Konfession:	
	Genaue Adresse:			
	Name, Vorname:		Konfession:	
	Genaue Adresse:			
Zusätzliche Angaben:	Wohnung der Eltern: (Bei Abweichung von Täufling)			
	Kirchliche Trauung: (Traudatum, Trauort, Traukirche)			
	Geburtsort des Vaters:			
	Geburtsort der Mutter:			
	Taufdatum:*			
	Taufkonfession:*	römisch-katholisch	rk	
	Taufgespräch am:*			
	Taufbuchführende Pfarrei: * (Ort, Titel)			
	Taufort und Taufpfarrei:*			
	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung*			
	Datum			
	Unterschrift des Anmeldenden			

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und im Pfarramt in Birkenfeld abgeben.

* vom Pfarramt auszufüllen.