



## Anmeldung zur Konfi-Zeit

Abo-Modell:  wöchentlich (mittwochs, 17:00 – 18:30)  monatlich (samstags, 9:00 – 13:00)

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ geboren in: \_\_\_\_\_

getauft am & in: \_\_\_\_\_ oder:  Ich bin noch nicht getauft

Anschrift  
Str. | Nr. PLZ | Ort  
\_\_\_\_\_

Email Konfirmand:in: \_\_\_\_\_

mobile Nr. \_\_\_\_\_ Tel./ Festnetz  
Konfirmand:in: \_\_\_\_\_ falls vorhanden: \_\_\_\_\_

### Mutter / Erziehungsberechtigte:

### Vater / Erziehungsberechtigter:

Vorname Name: _____	Vorname Name: _____
geboren am: _____	geboren am: _____
mobile Nr.: _____	mobile Nr.: _____
Email: _____	Email: _____

### **Wir erkennen mit dieser Anmeldung folgende Verabredungen für die Konfi-Zeit an:**

- *regelmäßige Teilnahme an den Gruppentreffen und anderen Angeboten des Konfirmand:innenjahrgangs (telefonische Mitteilung bei Erkrankung oder anderen wichtigen Gründen, die eine Teilnahme nicht ermöglichen)*
- *fünfzehn Gottesdienstbesuche während der Konfi-Zeit erwünscht*
- *Wir geben unser Einverständnis, dass Anschrift und Telefonnummer in einer Liste für die Konfirmand:innen veröffentlicht werden.*
- *Wir sind einverstanden, dass der Name unseres Kindes zur Konfirmation im St. Jürgen-Magazin (Gemeindebrief) veröffentlicht wird.*

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift Konfirmand:in

**Bitte das ausgefüllte Formular mit einer Kopie der Geburts- & Taufurkunde senden an:**

Kirchenbüro, Ratzeburger Allee 23, 23564 Lübeck,  
weitere Informationen unter Tel.: 041-7098350 oder [info@st-juergen.de](mailto:info@st-juergen.de)