



Evangelische Kirchengemeinde Birk

Anmeldung zum Taufgedächtnisgottesdienst

Hiermit melden wir / melde ich meine / unsere Tochter / meinen / unseren Sohn zum Taufgedächtnisgottesdienst am _____ an.

Name und Vorname _____

Anschrift _____

Email _____

Telefon (bitte mit Vorwahl) _____

Taufdatum: _____

Taufort: _____

Taufspruch: _____

Unterschrift