



**EVANG. PFARRGEMEINDE A.B.  
MÖDLING**

**KONFIRMANDEN**

Scheffergasse 8-10  
2340 Mödling

Telefon: 02236/22288  
Fax: 02236/22288-6

E-mail:  
pg.moedling@evang.at

## *Anmeldung zur Konfirmation*

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Geburtsurkunde Nr. \_\_\_\_\_ Standesamt  
Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

getauft am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Taufscheinnummer \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Mutter \_\_\_\_\_ geb.am/in \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Bekenntnis \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_ geb.am/in \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Bekenntnis \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mit der Mitteilung meiner Email-Adresse bin ich einverstanden, Informationen der Pfarrgemeinde zur Konfirmand\*innenarbeit per Mail zu erhalten.

einverstanden

nicht einverstanden

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos u. Namen meines Kindes in den Medien der Evang. Pfarrgemeinde Mödling

einverstanden

nicht einverstanden