



Anmeldung zur Kindersegnung

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____

Kind

Name: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Bürgerort: _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Ledigennamen: _____

Wohnadresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Wohnadresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____