

Pfarrei <u>Zu den hl. Zwölf Aposteln</u> Diözese <u>Berlin</u>		Taufe	
Straße HNr. <u>Tewsstr. 20</u> Telefon <u>030/805 862 970</u>		Jahrgang	2019
PLZ Ort <u>14129 Berlin</u> Telefax <u>030/805 862 977</u>		Seite	Lfd. Nr.
Mail <u>pfarrbuero@hl-12-apostel.de</u>		0000	0000
ANMELDUNG ZUR TAUFE (nur für Taufen von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres)		1	
TÄUFLING	Name		Geschlecht
	Vornamen		Rufname
	Geburtsdatum	Geburtsort	
	Standesamt des Geburtsortes		Register-Nr.
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
VATER	Name, Vorname		Geb.-Datum
	Geburtsname		Fam.-St.
MUTTER	Name, Vorname		Geb.-Datum
	Geburtsname		Fam.-St.
PATEN / ggf. ZEUGEN	Name, Vorname		Konfession
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
	Name, Vorname		Konfession
WEITERE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings)		
	Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche)		
	Taufdatum	Taufort und -kirche	
	Taufkonfession römisch-katholisch	Name des Taufenden	
	Bemerkungen		
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) Ja Nein			
Datum		Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter
Anmeldedatum	Eintragung ins Taufbuch am	Name des Eintragenden	Zu den Akten