

Anmeldung
zur Erwachsenen-Taufe
in der Thomas-/Lutherkirche Leipzig

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Beruf

Geburtstag:

Geburtsort:

Anschrift:

Telefon:

Taufspruch:

Mail:@.....

Taufzeugen

Name, Vorname	Beruf	Adresse	Konfession
---------------	-------	---------	------------

Name, Vorname	Beruf	Adresse	Konfession
---------------	-------	---------	------------

Name, Vorname	Beruf	Adresse	Konfession
---------------	-------	---------	------------

Diese Taufe gilt als Antrag auf Umgemeindung in die Kirchgemeinde St. Thomas Leipzig

Datum:

.....

Unterschrift

Die Taufe wurde von mir am: um: Uhr

in derkirche Leipzig vollzogen.

.....
(Unterschrift des/r Pfarrer(in)s)

Taufbuch-Nummer: