

Pfarrei	Kath. Mission Spanischer Sprache	Diözese	Berlin	TAUFE	
Straße HNr.	Techowpromenade 35/43	Telefon	83210774 - 22431778	Jahrgang	
PLZ Ort	13437 Berlin	Móvil	17631332817	Seite	Lfd. Nr.
e-Mail	info@mision-catolica-berlin.de			0	0

ANMELDUNG ZUR TAUFE (Nur für Taufe con Kindernbis zur Vollendung des 14. Lebensjahres)	1
--	----------

TÄUFLING	Name	<input type="text"/>		Geschlecht	<input type="text"/>
	Vorname	<input type="text"/>		Rufname	<input type="text"/>
	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>	
	Standesamt des Geburtsortes	<input type="text"/>		Register-Nr.	<input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Wohnort	<input type="text"/>			
	<input type="text"/>				

VATER	Name, Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>	Fam. St.	<input type="text"/>
	Geburtsname	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>		

MUTTER	Name, Vorname	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>	Fam. St.	<input type="text"/>
	Geburtsname	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>		

PATEN/ ggf. ZEUGEN	Name, Vorname	<input type="text"/>		Konfession	<input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Wohnort	<input type="text"/>			
	Name, Vorname	<input type="text"/>		Konfession	<input type="text"/>
	Straße, Hausnummer, Wohnort	<input type="text"/>			

MUTTER/ ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / mutter (Bei Abweichungen von der Wohnung des Täuflings)	<input type="text"/>
	Kirchlichen Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche)	<input type="text"/>

Traudatum	<input type="text"/>	Trauort und -kirche)	<input type="text"/>
Taufkonfession	<input type="text"/>	Name des Taufenden	<input type="text"/>
Bemerkungen	<input type="text"/>		

Wir/ich sind/bin einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) Ja Nein

Datum	Unterschrift 1. Sorgeberectiger	Unterschrift 2. Sorgeberectiger	
Anmeldedatum	Eintragung ins Taufbuch am	Name des Eintragenden	Zu den Akten