

# Evang.-Luth. Gemeinden Christuskirche + Versöhnungskirche Straubing

Anmeldung zum Konfirmandenkurs

2025 / 2026

## Konfirmand/in

Name: ..... Vorname: .....  
geboren am: ..... in: .....  
getauft am: ..... in: .....  
Taufspruch: ..... Zahl der Geschwister: .....  
Wohnort: ..... Straße: .....  
Telefon: ..... Schule: .....  
E-Mail: .....

Zum Konfirmandenunterricht melde ich mich hiermit an. Ich werde regelmäßig teilnehmen und mindestens 16 Gottesdienste besuchen. Wenn ich verhindert bin, werde ich mich durch meine Eltern entschuldigen lassen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Konfirmanden / der Konfirmandin

## Eltern

### Mutter:

Name und Vorname: ..... Telefon: .....  
Wohnort und Straße: .....  
Konfession: ..... Beruf: .....  
E-Mail: .....

### Vater:

Name und Vorname: ..... Telefon: .....  
Wohnort und Straße: .....  
Konfession: ..... Beruf: .....  
E-Mail: .....

Wir sind als Eltern bereit, die Teilnahme unseres Kindes am Konfirmandenkurs und bei den Gottesdiensten zu unterstützen und zu seinem Gelingen beizutragen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

## Paten:

Name und Wohnort: .....  
Name und Wohnort: .....

