**Anmeldung zur Taufe**

***Bedienungshinweis***: Mit der Tabulator-Taste kann direkt zu den

 Eingabefeldern gesprungen werden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Täufling** |  |  |  |
| Name |       | Vorname(n) |       |
| Geburts-datum |       |  |  |
| geboren in |       | Bürger(in) von |       |

**Gewünschter Tauftag:**

**Gewünschter Taufspruch**

Bibelstelle:       Bibelausgabe:

Wortlaut:

**Gewünschte Taufkirche:** [ ]  Aadorf [ ]  Aawangen (nur am 1. Sonntag im Monat)

*Bitte kontaktieren Sie das Sekretariat zur Absprache von Termin und Ort.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eltern** | **Mutter** | **Vater** |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| Bürgerort |       |       |
| Strasse & Nr. |       |
| PLZ Wohnort |       |
| Tel.-Nr. |       |       |
| E-Mail |       |       |
| Konfession |       |       |

*Ein Elternteil muss der Evangelischen Landeskirche angehören.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paten** | **1. Pate/Patin** | **2. Pate/Patin** |
| Name |       |       |
| Vorname |       |       |
| Strasse & Nr. |       |       |
| PLZ Wohnort |       |       |
| Konfession |       |       |

*Eine Patin bzw. ein Pate muss einer christlichen Konfession angehören.*

**Lichtkind:** [ ]  Wir haben bzw. suchen selbst ein Lichtkind.

Vollständiger Name und Adresse des Lichtkindes mit Alter:

[ ]  Wir bitten Sie, ein Lichtkind für uns zu suchen. [ ]  Wir möchten kein Lichtkind.

Datum:       Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

***Füllen Sie bitte diese Anmeldung aus, fügen Sie beim Speichern hinter „Anmeldung zur Taufe“ Ihren Namen an und senden Sie die Datei an:*** *sekretariat@evang-aadorf.ch*

*Oder senden Sie einen Ausdruck per Post an Frau S. Christen, Sekretariat der Evangelischen Kirchgemeinde Aadorf-Aawangen, Wiesentalstr. 16, 8355 Aadorf; Tel.: 052/365 23 46*