

## Anmeldung zur Konfirmandenzeit 2024-2025

Hiermit melde ich mein Kind zur Konfirmandenzeit an:

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_  
(Rufname bitte unterstreichen)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Getauft am \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht *jetzt* folgende Klasse \_\_\_\_\_ in der Schule: \_\_\_\_\_

Name der Mutter:

Name des Vaters:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Religion/ Konfession : ev. / kath. / keine /

Religion/ Konfession : ev. / kath. / keine /

andere, und zwar: \_\_\_\_\_

andere, und zwar: \_\_\_\_\_

Mein Kind wohnt in der Kirchengemeinde: \_\_\_\_\_

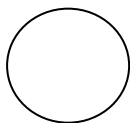
Ich werde mein Kind während der Konfirmandenzeit nach Kräften beraten und begleiten.  
Auf seine Teilnahme am Unterricht und auf die Besuche des Gottesdienstes werde ich achten.

Mit der Veröffentlichung von Namen und ggf. Adresse meines Kindes vor bzw. nach der Konfirmation in der Presse und im Gemeindebrief (Print- und Onlineausgabe) bin ich einverstanden. Fotos, die von meinem Kind im Zusammenhang des Konfirmandenunterrichts gemacht werden, dürfen im Rahmen der Publikationen der Kirchengemeinde (Gemeindemagazin, gemeindliche Homepage, social media etc.) veröffentlicht werden.

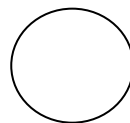
Osterholz-Scharmbeck, den \_\_\_\_\_  
Ritterhude

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

1. Wahl:  
Nummer



2. Wahl:  
Nummer



Name eines Freundes /einer Freundin  
wenn gemeinsam Gruppe gewünscht: \_\_\_\_\_

Anmeldung bitte an das Gemeindebüro vor Ort oder an Anne Puck, Am Kirchenplatz 3, 27711 Osterholz-Scharmbeck.

# *Herzliche Einladung zur Konfirmanden-Zeit in der Region Osterholz-Scharmbeck/ Ritterhude!*

Zeit ...



... für Fragen nach Gott



... in der Gruppe



... für Spiele



... für Gemeinschaft

Hier bitte das jeweils geltende einsetzen!  
Gemeindebüro  
Kirchengemeinde St. Johannes  
Hegelstraße 2a  
27721 Ritterhude  
KG.Ritterhude@evlka.de  
Tel.: 04292 / 1388