

**Evangelisches Pfarramt A. B. Eisenstadt / Neufeld an der Leitha**

St. Rochus-Straße 1, 7000 Eisenstadt

**Tel. Pfr. Rampler: 0699/188 77 131**

**Email:** [pfarramt@evang-eisenstadt.at](mailto:pfarramt@evang-eisenstadt.at), **Homepage:** [www.evangel-eisenstadt.at](http://www.evangel-eisenstadt.at)

**Anmeldung für die Konfirmation**

Name:.....

Vorname:.....Geschlecht: m / w

Adresse:.....

Tel.Nr. / E-Mail: .....

geb.am:.....in.....

getauft am:.....in.....

Taufschein: (Kopie des Taufscheins erforderlich).....

Name des Vaters:.....

gegebenenfalls frühere(r) Name(n):.....

geb.am:.....in.....

Taufe:.....in.....

Beruf:.....Titel:.....Bekenntnis:.....Stand:.....

Adresse:.....

Tel.Nr. / E-Mail:.....

Name der Mutter:.....

gegebenenfalls frühere(r) Name(n):.....

geb.am:.....in.....

Taufe:.....in.....

Beruf:.....Titel:.....Bekenntnis:.....Stand:.....

Adresse:.....

Tel.Nr. / E-Mail:.....

Anmerkungen: .....

Datum:.....

Unterschrift:.....