

# Meldung über eine Taufe



EVANGELISCHE KIRCHE  
IN MITTELDEUTSCHLAND

## PERSONENDATEN TÄUFLING:

<b>Familienname:*</b>	_____	Familienname-Zusatz:	_____
<b>Rufname:*</b>	_____	Akademischer Grad:	_____
<b>Vornamen:*</b>	_____		
Geburtsname:	_____	Geburtsort:	_____
<b>Geburtsdatum:*</b>	_____	<b>Geschlecht:*</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____
<b>Straße/Haus-Nr.:*</b>	_____		
<b>PLZ / Ort:*</b>	_____	Ortsteil:	_____

## AMTSHANDLUNG:

<b>Amtshandlungsdatum:*</b>	_____	<b>Amtshandlungsort:*</b>	_____
Amtshandlungsstätte:	_____	KRO:	_____
			(vom KKA auszufüllen)
Konfession des Getauften:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> evangelisch-lutherisch	<input type="checkbox"/> evangelisch-reformiert <input type="checkbox"/> französisch-reformiert
Ausführende(r):	_____		
Amtshandlungsspruch:	_____		
	<input type="checkbox"/> Taufe anlässlich Konfirmation	<input type="checkbox"/> Nottaufe bestätigt durch:	_____
Kirchenbuchnummer:	_____	Bemerkung:	_____

## SORGBERECHTIGTE: (NUR BEI KINDSTAUFEN AUSZUFÜLLEN)

Sorgeberechtigte miteinander verheiratet <input type="checkbox"/>			
	Mutter / Vater	Vater / Mutter	
<b>Familienname:*</b>	_____	_____	
Rufname:	_____	_____	
<b>Vornamen:*</b>	_____		
Familienname-Zusatz / Akademischer Grad:	_____		
Geburtsname:	_____	_____	
Geburtsdatum:	_____		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____	
Straße / Haus-Nr.:	_____		
PLZ / Ort:	_____		
Ortsteil:	_____		
Konfession:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch	
	<input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert	<input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert	
	<input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch	
	<input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox	<input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox	
	<input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/> .....	
Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten:	_____	_____	
	(Unterschrift)	(Unterschrift)	

\* Pflichtfelder sind fettgedruckt



TAUFPATEN / TAUFGZEUGEN

1.  Taufpate  Taufzeuge

**Familienname:\*** \_\_\_\_\_ Familienname-Zusatz: \_\_\_\_\_

**Vornamen/Rufname:\*** \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ **Geschlecht:\***  männlich  weiblich  \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:\*** \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Konfession:  evangelisch  ev.-lutherisch  ev.-reformiert  französisch-reformiert  Ev.-methodistisch  
 römisch-katholisch  altkatholisch  russisch-orthodox  keine  .....

2.  Taufpate  Taufzeuge

**Familienname:\*** \_\_\_\_\_ Familienname-Zusatz: \_\_\_\_\_

**Vornamen/Rufname:\*** \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ **Geschlecht:\***  männlich  weiblich  \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:\*** \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Konfession:  evangelisch  ev.-lutherisch  ev.-reformiert  französisch-reformiert  Ev.-methodistisch  
 römisch-katholisch  altkatholisch  russisch-orthodox  keine  .....

3.  Taufpate  Taufzeuge

**Familienname:\*** \_\_\_\_\_ Familienname-Zusatz: \_\_\_\_\_

**Vornamen/Rufname:\*** \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ **Geschlecht:\***  männlich  weiblich  \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:\*** \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Konfession:  evangelisch  ev.-lutherisch  ev.-reformiert  französisch-reformiert  Ev.-methodistisch  
 römisch-katholisch  altkatholisch  russisch-orthodox  keine  .....

4.  Taufpate  Taufzeuge

**Familienname:\*** \_\_\_\_\_ Familienname-Zusatz: \_\_\_\_\_

**Vornamen/Rufname:\*** \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ **Geschlecht:\***  männlich  weiblich  \_\_\_\_\_

Straße/ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:\*** \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Konfession:  evangelisch  ev.-lutherisch  ev.-reformiert  französisch-reformiert  Ev.-methodistisch  
 römisch-katholisch  altkatholisch  russisch-orthodox  keine  .....

Siegel	Datum	Unterschrift der Pfarrerin/ des Pfarrers
Meldung an das Kreiskirchenamt:	(von der Kirchengemeinde)	am: _____
Meldung an die Wohnsitzgemeinde (falls abweichend):	(vom KKA)	am: _____
Meldung an das Einwohnermeldeamt der Wohnsitzgemeinde	(vom KKA)	am: _____

\* Pflichtfelder sind fettgedruckt