

# 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"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ev.-lutherisch <input type="checkbox"/> ev.-reformiert <input type="checkbox"/> Ev.-methodistisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> russisch-orthodox <input type="checkbox"/> franz.-reformiert <input type="checkbox"/> .....
Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten:	_____	_____
	(Unterschrift)	(Unterschrift)

\* Pflichtfelder sind fettgedruckt

# Meldung über eine Taufe

Seite 2



EVANGELISCHE KIRCHE  
IN MITTELDEUTSCHLAND

## TAUFPATEN

1.  Taufpate  Familienpate

**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  Familienpate

**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  Familienpate

**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  Familienpate

**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