

Pfarrei <u>Kroatische Mission</u> Diözese <u>Köln</u>		Taufe	
Straße HNr. <u>Van-Douven-Str. 8</u> Telefon _____		Jahrgang	2023
PLZ Ort <u>40227 Düsseldorf</u> Telefax _____		Seite	Lfd. Nr.
Mail _____		0000	0000
ANMELDUNG ZUR TAUFE (nur für Taufen von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres)		1	
TÄUFLING	Name _____		Geschlecht _____
	Vornamen _____		Rufname _____
	Geburtsdatum _____	Geburtsort _____	
	Standesamt des Geburtsortes _____		Register-Nr. _____
	Straße, Hausnummer, Wohnort _____		
VATER	Name, Vorname _____		Geb.-Datum _____ Fam.-St. _____
	Geburtsname _____		Konfession _____
MUTTER	Name, Vorname _____		Geb.-Datum _____ Fam.-St. _____
	Geburtsname _____		Konfession _____
PATEN / ggf. ZEUGEN	Name, Vorname _____		Konfession _____
	Straße, Hausnummer, Wohnort _____		
	Name, Vorname _____		Konfession _____
Straße, Hausnummer, Wohnort _____			
WEITERE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings) _____		
	Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche) _____		
Taufdatum _____		Taufort und -kirche <u>Düsseldorf, Kroatische Mission</u>	
Taufkonfession <u>römisch-katholisch</u>		Name des Taufenden _____	
Bemerkungen _____			
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Datum _____		Unterschrift 1. Sorgeberechtigter _____	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter _____
Anmeldedatum _____	Eintragung ins Taufbuch am _____	Name des Eintragenden _____	Zu den Akten _____