



Anmeldung zum Konfirmandenunterricht in der Ev.-luth. Kirchengemeinde Georg Calixt in Helmstedt

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Konfirmandenunterricht der Ev.-luth. Kirchengemeinde Georg Calixt in Helmstedt an. Die Teilnahme am KFS ist verbindlicher Bestandteil des KU.

Konfirmand / Konfirmandin:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geboren am: _____ Ort: _____

Getauft am: _____ Ort: _____

Taufspruch: _____

Schule: _____

Telefon: _____ e Mail: _____

Es liegt der Anmeldung bei (Zutreffendes ankreuzen):

☐ Kopie der Geburtsurkunde

☐ Kopie der Taufurkunde

Eltern:

Name der **Mutter**: _____ Konfession: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____ e Mail: _____

☐ Ich bin Ansprechpartner für den KU

☐ (Ich bin Ansprechpartner für das KFS)

Name des **Vaters**: _____ Konfession: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____ e Mail: _____

☐ Ich bin Ansprechpartner für den KU

☐ (Ich bin Ansprechpartner für das KFS)

Mit der Veröffentlichung von Foto und Namen im Gemeindebrief, auf der Website und in den Schaukästen der Kirchengemeinde sowie in den regionalen Zeitungen anlässlich der Konfirmation bin ich

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Hiermit melde ich mich zum Konfirmandenunterricht an. Ich werde regelmäßig den Unterricht und den Gottesdienst besuchen.

.....
Unterschrift der Konfirmandin / des Konfirmanden

Ich möchte, dass mein oben genanntes Kind am Konfirmandenunterricht teilnimmt und werde dazu beitragen, dass mein Kind Unterricht und Gottesdienst regelmäßig besucht.

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte **bis zum 15. Juni 2025** abgeben im:

Gemeindebüro Georg Calixt – Klosterstraße 11 – 38350 Helmstedt

Mail: calixt.he.buero@lk-bs.de – Tel: 05351 / 7499

Öffnungszeiten: Di + Fr: 10.00 – 12.00 Uhr, Do 15.00 – 17.00 Uhr

Vom Pfarrbüro auszufüllen:

Konfirmation am: _____ Uhr: _____ Ort: _____

Konfirmationsspruch: _____

Pfarrer/in: _____