

Taufanfrage

Katholische Kirchengemeinde Maria Himmelfahrt Birkenau

Name des Täuflings: _____

Geburtsdatum: _____

Kontaktdaten des Taufbewerbers/der Eltern

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Kirche

- Maria Himmelfahrt Birkenau
- St. Bartholomäus Mörtenbach

Bitte bringen Sie zum Taufgespräch folgendes mit:

1. Patenschein des Taufpaten
2. Stammbuch

Vom Pfarrbüro auszufüllen:

Tauftermin

Festgelegter Termin: _____ Uhrzeit: _____

Taufspender

- Pater Cyril
- Pfarrer Rottmann
-