

Anmeldung zum Vorkonfirmandenunterricht (KU4) der Ev.-luth. Kirchengemeinde Einbeck

Konfirmand/-in

Familienname: Vorname(-n):

Anschrift: Telefon:

Schule: Klasse (bei Kursbeginn):

geboren am: in:

getauft am: in (Ort / Kirche):

Vater

Familienname: Vorname:

Anschrift, falls abweichend:

Konfession: E-Mail:

(möglichst leserlich)

Mutter

Familienname: Vorname:

Anschrift, falls abweichend:

Konfession: E-Mail:

(möglichst leserlich)

Einteilung der Kleingruppen (freiwillige Angabe): Mein Kind soll mit

..... (ein bis zwei Nennungen) in eine Kleingruppe.

Erklärung der Eltern

Ich will nach Kräften dazu beitragen, dass mein Kind das Ziel des kirchlichen Unterrichts erreicht: Zu lernen, was es heißt, heute als Christ zu leben und lebendig in unserer Ev.-luth. Kirche mitzuwirken. Daher will ich dafür sorgen, dass mein Kind regelmäßig an den Unterrichtsstunden und am (Kinder-)Gottesdienst teilnimmt. Ich weiß, dass auch Freizeiten und Aktionen zum Unterricht dazugehören. Ich bin damit einverstanden, dass Name und Adresse meines Kindes anlässlich der Konfirmation in der Einbecker Morgenpost und in der Eule-Wochenzeitung abgedruckt werden. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Öffentlichkeitsarbeit der Kirchengemeinde auf das Verwenden von Bildmaterial angewiesen ist und bin einverstanden, dass Bilder aus der Unterrichtszeit ohne Namensnennung auf der Homepage der Kirchengemeinde, in der Einbecker Morgenpost oder in der Eule-Wochenzeitung veröffentlicht werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten bei der Kirchengemeinde Einbeck gespeichert werden. Meine Kontaktdaten werden ausschließlich zu dem Zweck benutzt, mir Informationen über den Konfirmandenkurs und die Kirchengemeinde Einbeck zukommen zu lassen. Wenn ich dies nicht mehr wünsche, kann ich der Speicherung bei der Kirchengemeinde schriftlich widersprechen.

Einbeck, den

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)