

Anmeldung zur Konfirmation 2023 in der St. Ansgarkirche/Pauluskirche

Konfirmand/in

Vorname*, Name, ggf. Geburtsname _____

Str./Nr., Plz./Wohnort _____

Telefon und E-Mail (Familie) _____

Telefon des/der Konfirmand/in, sofern whats-app benutzt werden darf: _____

Geburtsdatum und -ort _____

Schule _____

Taufe JA Taufurkunde liegt bei / Taufurkunde wird nachgereicht NEIN

Erziehungsberechtigte(r) 1

Vorname, Name, ggf. Geburtsname, Konfession (ggf abweichende Anschrift)

Erziehungsberechtigte(r) 2

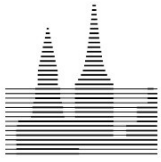
Vorname, Name, ggf. Geburtsname, Konfession (ggf abweichende Anschrift)

Mit der Anmeldung zum Konfirmandenunterricht erkläre ich mich mit den Grundsätzen des Unterrichtes der Heiligengeist-Gemeinde einverstanden. Dazu gehören:

- Der wöchentliche Unterricht, Konfirmand*innenprojekte und eine Freizeit, die verbindlich sind. Ist es dem Konfirmanden/ der Konfirmandin einmal aus zwingenden Gründen nicht möglich, am Unterricht teilzunehmen, werden die Eltern um eine Benachrichtigung oder Entschuldigung gebeten.
- Die regelmäßige Teilnahme am Gottesdienst der Gemeinde. Die Eltern werden gebeten, den Gottesdienstbesuch ihres Kindes zu unterstützen und es auch selbst zu begleiten.
- neben kreativen Arbeitsphasen und der Arbeit mit der Konfirmandenmappe auch das Auswendiglernen von Psalm 23, Vaterunser und Glaubensbekenntnis. Manchmal finden Konfirmanden das mühselig. Dann sind die Eltern um Unterstützung gebeten.
- Integration der Konfirmand*innen bei kleinen Aufgaben in der Gemeinde.

* bitte **alle Vornamen** angeben und den Rufnamen unterstreichen

bitte wenden



Ich bin damit einverstanden, dass bis zur Konfirmation Informationen zu den **folgenden** (ggf. unten nennen) **akuten oder chronischen Beschwerden / Krankheiten / ggf. erforderlichen Medikamenten** meines Kindes, die im Rahmen des Konfirmandenunterrichts, einer Konfirmandenfreizeit oder eines Konfirmandenausflugs zu beachten sind, durch die Bezeichnung verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden:

Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen.

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit dem Konfirmandenunterricht, der Konfirmandenfreizeit sowie der Konfirmation

<input type="checkbox"/>	Im Gemeindebrief/im Schaukasten	<input type="checkbox"/>	einverstanden	<input type="checkbox"/>	nicht einverstanden
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------

Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

Hinweis:

Datenschutzdurchführungsverordnung – DSDVO §15(1) 1 Die Kirchengemeinden dürfen personenbezogene Daten im Zusammenhang mit Amtshandlungen und mit Geburtstagen oder Jubiläen von Gemeindegliedern in Gemeindebriefen und anderen örtlichen kirchlichen Publikationen mit Namen sowie Tag und Ort des Ereignisses veröffentlichen, soweit die Betroffenen im Einzelfall nicht widersprochen haben.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1+2

Unterschrift Konfirmand/in