Ev.-Luth. Kirchengemeinde Mölln
Jochim-Polleyn-Platz 9
23879 Mölln

Jahrgang

KSE 122100200020

Taufe

Anmeldung

Person	
Familienname *	
Vornamen *	
Anschrift * (Straße, Hausnr.)	
Anschrift * (PLZ, Ort)	

Geburtsdatum *		**Geburtsort ***	
Geburtsname		**Geschlecht ***	
Standesamt (Name, Ort)		**Registernummer**	

Taufe			
Taufdatum *		**Ort der Taufe ***	
Amtshandelnde Person*		**Kirche / Stätte ***	
Taufkonfession *			
Bibelstelle *			

	Taufe anlässlich Konfirmation		Erwachsenentaufe		Nottaufe

Erziehungsberechtigte (1) (2)			
Familienname *		**Geburtsdatum ***	
Vornamen *		**Geburtsname**	
Religion *		**Geschlecht ***	
Familienname *		**Geburtsdatum ***	
Vornamen *		**Geburtsname**	
Religion *		**Geschlecht ***	

Paten (3) (Vornamen, Familienname, Konfession (Anschrift und Geb.Datum - wird nicht gespeichert))	

Bemerkungen (4)

Kontaktdaten	
Telefon	**E-Mail**

Ich werde die Kirchenmitgliedschaft im Rahmen der Steuererklärung gegenüber dem zuständigen Finanzamt angeben und im Falle eines Umzuges den Meldebehörden mitteilen.

(Ort, Datum) **(Unterschriften Erziehungsberechtigte / Antragsteller) (2)**

Ich bin mit der Veröffentlichung aller kirchlichen Amtshandlungen mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Mölln

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum) **(Unterschriften Erziehungsberechtigte / Antragsteller) (2)**

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

(1) entfällt bei Volljährigen	(2) ggfs. der gesetzlichen Vertreter	(3) entfällt bei Religionsmündigen
(4) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke, die Nottaufe (Name der/des bestätigenden Pastorin/Pastors), Taufzeugen		

Kirls [09-2026]

Druck: 06.10.2026 / Benutzer: nfuhrmann@eckdtservice.de