

Deutschsprachige Evangelische Gemeinde auf den Balearen

Comunidad Evangélica de Habla Alemana

C/. Bellavista-H, N° 3 - E-07600 Palma de Mallorca (S'Arenal) - Tel.: +34 971 743 267

Anmeldung zum KONFIRMANDEN-UNTERRICHT

SOLICITUD PARA CLASE DE CONFIRMACIÓN

Familienname:
APELLIDOS.

Vornamen: (alle, Rufname unterstreichen)
NOMBRES.

geboren am:
FECHA DE NACIMIENTO.

WO:
LUGAR.

getauft am:
FECHA DE BAUTIZO.

WO:
LUGAR.

Wohnung:
DIRECCIÓN.

Schule / Klasse:
COLEGIO / GRADO.

Name des Vaters:
NOMBRE DEL PADRE.

Name der Mutter:
NOMBRE DE LA MADRE.

Konfession der Eltern:
RELIGIÓN DE LOS PADRES.

Vater:
PADRE:

Mutter:
MADRE:

Nationalität der Eltern:
NACIONALIDAD DE LOS PADRES.

Vater:
PADRE:

Mutter:
MADRE:

Beruf der Eltern:
PROFESIÓN DE LOS PADRES.

Vater:
PADRE:

Mutter:
MADRE:

Gemeindemitglied: Ja / Nein
MIEMBRO DE LA CONGREGACIÓN: SI / NO

seit:
DESDE:

E-Mail:
CORREO ELECTRÓNICO.

Telefon:
TELÉFONO.

Konfirmationsspruch:
TEXTO BÍBLICO.

Tag und Ort der Konfirmation:
DÍA Y LUGAR DE LA CONFIRMACIÓN.

Pfarrer:
PASTOR.

Konf.-Register:
REG. DE CONFIRMACIÓN:

Bemerkungen:
COMENTARIOS.