

**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 zu einer TAUFE**  
**SOLICITUD PARA UN BAUTIZO**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **UHRZEIT:** \_\_\_\_\_ **ORT:** \_\_\_\_\_

Familienname:   
APELLIDO PATERNO Y MATERNO.

Vornamen: (alle, Rufname unterstreichen)   
NOMBRES.

geboren am:  WO:   
FECHA DE NACIMIENTO. LUGAR.

beurkundet mit Geburtsurkunde / Stds.Amt Nr.:   
ACTA DE NACIMIENTO / REGISTRO CIVIL N°:

Name des Vaters:   
NOMBRE DEL PADRE.

Name der Mutter:   
NOMBRE DE LA MADRE.

Beruf der Eltern: Vater:  Mutter:   
PROFESIÓN DE LOS PADRES.: PADRE: MADRE:

Konfession der Eltern: Vater:  Mutter:   
RELIGIÓN DE LOS PADRES.: PADRE: MADRE:

Gemeindeglied: Ja / Nein  seit:   
MIEMBRO DE LA CONGREGACIÓN: SI / NO DESDE:

Wohnung der Eltern:   
DIRECCIÓN DE LOS PADRES:

Postanschrift:   
DIRECCIÓN POSTAL:

E-Mail:  Telefon:   
CORREO ELECTRÓNICO:: TELÉFONO.

Paten Name: NOMBRE DE LOS PADRINOS:	Wohnung: DIRECCIÓN:	Konfession: RELIGIÓN:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Taufspruch:  Taufgespräch:   
VOTO BAUTISMAL: PLÁTICA BAUTISMAL EL DÍA:

Tag und Ort der Taufe:   
DÍA Y LUGAR DEL BAUTIZO

Getauft durch:  Taufregister:   
BAUTIZADO POR: REGISTRO BAUTISMAL:

Bemerkungen:   
COMENTARIOS.