ANMELDUNG ZUR HEILIGEN TAUFE

Taufdatum: _____
Zeit: _____

Kind Name und Vorname/n _____
Datum und Ort der Geburt _____

Vater Name und Vorname _____
Konfession _____
Heimatort _____
Beruf _____

Mutter Vorname _____ geborene _____
Konfession _____
Heimatort _____
Beruf _____

Kirchliche Trauung: Datum und Ort _____

Geschwister des Täuflings
Vorname und Alter _____

Adresse der Eltern: Strasse _____
Ort _____
Tel. _____

Pate Name und Vorname _____
Wohnort _____
Konfession _____

Patin Name und Vorname _____
Wohnort _____
Konfession _____

Taufspender _____

Datum und Unterschrift _____

Einsenden an: Kath. Pfarramt Maria Krönung, Carl Spitteler-Str. 44, 8053 Zürich