ABSENDER:	**RK**	JAHRGANG:
Kath. Pfarramt St. Gallus		SEITE:
	Tel. 07461/2608	LFD. NR.:
Kirchgasse 3	Fax 07461/71587	
78573 Wurmlingen	DIÖZ. Rottenburg-Stuttgart	

ANMELDUNG ZUR TAUFE		① + ②
Täufling:	Name:	weiblich/männlich
	Vorname:	
	Geburtstag:	
	Geburtsort:	
	Standesamt d. Geb.ortes:	Register-Nr.
	Genaue Adresse:	
Vater:	Name, Vorname:	Geb.Datum:
	Geburtsname:	Familienst.:
	Beruf:	Konfession:
Mutter:	Name, Vorname:	Geb.Datum:
	Geburtsname:	Familienst.:
	Beruf:	Konfession:
Paten:	Name, Vorname:	Konfession:
	Genaue Adresse:	
	Name, Vorname:	Konfession:
	Genaue Adresse:	
Zusätzliche Angaben:	Wohnung der Eltern: (Bei Abweichung von Täufling)	
	Kirchliche Trauung: (Traudatum, Trauort, Traukirche)	
	Geburtsort des Vaters:	
	Geburtsort der Mutter:	
	Taufdatum:	
	Taufkonfession: römisch-katholisch **rk**	
	Taufgespräch am:	
	Taufbuchführende Pfarrei: 78573 Wurmlingen, St. Gallus (Ort, Titel)	
	Taufort und Taufpfarrei: 78573 Wurmlingen, St. Gallus	
	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung	

Einwilligung zur Veröffentlichung der Taufe

Ich bin damit einverstanden, dass der Name des Kindes in den kirchlichen Bekanntmachungen (gedruckt & online) veröffentlicht wird.

O Ja **O Nein**

Datum Unterschrift des Anmeldenden