

# Ev.- Luth. Kirchspiel Olbernhau

09526 Olbernhau Blumenauer Straße 2

Telefon: 037 360 / 7 27 62 Fax: 7 97 74 e-mail: [ksp.olbernhau@evlks.de](mailto:ksp.olbernhau@evlks.de)

[www.kirchspiel-olbernhau.de](http://www.kirchspiel-olbernhau.de)

## Anmeldung zur Christenlehre

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Tel Festnetz: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Facebook oder  
WhatsApp? \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

Taufe: \_\_\_\_\_  
Tag: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Spruch: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

mit Geburtsname

Konfession: \_\_\_\_\_

**Wir melden hiermit unser Kind verbindlich für die Christenlehre Gruppe: \_\_\_\_\_**

**Tag: \_\_\_\_\_ an.**

Wenn unser Kind nicht teilnehmen kann, werden wir es für die entsprechende Zusammenkunft abmelden. Wir sind damit einverstanden, dass Bildaufnahmen von der Christenlehre auf denen unser Kind abgebildet ist, für kirchliche Zwecke veröffentlicht werden darf.

**Im Umgang mit unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente u.ä.):**

---

Ort / Datum

Unterschrift der Eltern