



# Evang. – Luth. Kirchengemeinde Aichach und Altomünster

Paul-Gerhardt-Weg 1 86551 Aichach  
Tel: 08251-2658.  
Fax: 08251-52958  
mail: [pfarramt.aichach@elkb.de](mailto:pfarramt.aichach@elkb.de)  
internet: [www.aichach-evangelisch.de](http://www.aichach-evangelisch.de)  
Bankverb.: Sparkasse Aichach-Schrobenhausen  
IBAN DE15720512100000012989

## Anmeldung zum Konfirmandenkurs

**Ich möchte gerne am Konfirmationskurs 2021/ 22 teilnehmen.**

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>PLZ, Wohnort:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Email:</b>
<b>Schule, Klasse:</b>	<b>Musikinstrument:</b>
<b>Geburtstag:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Tauftag:</b>	<b>Taufort:</b>
	<b>Taufkirche:</b>

*Wenn du nicht in der Gemeinde Aichach getauft bist,  
bring bitte ein Taufzeugnis zur Anmeldung mit.*

Mir ist bewusst, dass die Konfirmation nur dann sinnvoll und möglich ist, wenn ich eine ausreichende Anzahl an Unterrichtsstunden und Gottesdiensten besucht habe.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

**Vater:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, (Geburtsname), Konfession, Wohnort (wenn nicht wie oben)

**Mutter:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, (Geburtsname), Konfession, Wohnort (wenn nicht wie oben)

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn am Konfirmationskurs der Evangelischen Gemeinde teilnimmt. Wir wollen unser Kind auf diesem Weg begleiten und unterstützen. Mit den Rahmenbedingungen für den Kurs sind wir einverstanden.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Wer soll die Elternbriefe erhalten?** \_\_\_\_\_

## Vermerke des Evang.-Luth. Pfarramts Aichach

**Konfirmation am:** \_\_\_\_\_  
in: ( ) Paul-Gerhardt-Kirche Aichach  
in: ( ) Gemeindezentrum Altomünster

**durch:** \_\_\_\_\_ **Konf-Spruch:** \_\_\_\_\_