Röm.-Kath. Pfarre St.Johann in der Haide 8295 St. Johann/H. 38 Tel.: 03332 / 64490 • e-mail: st-johann-haide@graz-seckau.at

Anmeldung zur Taufe								
Taufe am/um:		Pfarre/Filialkirche:				Taufpriester, Ort:		
Name des Kindes:					zusätzl. Tai	ufname:		
geboren am:		in	:				•	
Angaben zum <b>VATER</b> des Täuflings	Name	:					geboren am:	
	derzeitiger Beruf	:			Adresse:			
	dessen Vater	:					geboren am:	
	dessen Mutter	:					geboren am:	
Angaben zur <b>MUTTER</b> des Täuflings	Name	:					geboren am:	
	derzeitiger Beruf	:			Adresse:			
	deren Vater	:					geboren am:	
	deren Mutter	:					geboren am:	
	chlich verheiratet						nicht v	erheiratet
Telefonnummer (Mutter od. Vater):				E-Mail (Mutter od. V	Vater):			
Pate 1: (Name, Religion, Beruf, Anschrift):								geboren am:
Pate 2: (Name, Religion, Beruf, Anschrift):							geboren am:	
Taufgespräch:								
Meldezet	rkunde vom Kind tel vom Kind rkunde und Tauf schein der Elterr	d Scheine (falls vorh n (wenn nur Zivilel ätigung vom Paten	he: S	tandesam	ntliche He		,	
Zustimmungserkl in der Pfarrkirche Ich stimme zu	_	fentlichung des Vo	or- ur	——— nd Famili	ennamens	des T	aukindes im	Pfarrblatt und des Fotos
Sorgerecht hat: <b>Wenn beide das</b> Bestätige ich mit			ziehu	ingsberec	] Beide htigen mi	t der r	ömkath. Ta	ufe einverstanden sind.
Ich (Wir) bin (sind unter den Taufelte			ks Al	osprache	der Gesta	ltung o	ler Tauffeier	die Telefonnummern
Datum		Unterschrift						