

ABSENDER: Kath. Pfarramt der Seelsorgeeinheit Dietingen Brühlstr. 3 78661 Dietingen-Irslingen		RK Tel. 07404-9302930 Fax 07404-9302931 DiÖZ. Rottenburg-Stuttgart	JAHRGANG: SEITE: LFD. NR.:
ANMELDUNG ZUR TAUF			① + ②
Täufling:	Name:	männlich	
	Vorname:		
	Geburtstag:		
	Geburtsort:		
	Standesamt d. Geb.ortes:	Register-Nr.	
	Genaue Adresse:		
Vater:	Name, Vorname:	Geb.Datum:	
	Geburtsname:	Familienst.:	verheiratet
	Beruf:	Konfession:	
Mutter:	Name, Vorname:	Geb.Datum:	
	Geburtsname:	Familienst.:	verheiratet
	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: (Ort, Titel)		
	Taufort und Taufpfarrei:		
	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung		

5. Oktober 2018

Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Anmeldedatum:	Eintragung ins Taufbuch am:	Name des Eintragenden:	Zu den Akten:
---------------	--------------------------------	------------------------	---------------