

**WALLFAHRTSKIRCHE
MARIAHILF OB PASSAU**

Mariahilfberg 3 • 94032 Passau

Tel.: 08 51 / 23 56 • Fax: 08 51 / 3 69 98
E-Mail: wallfahrt@mariahilf-passau.de
Homepage: <http://www.mariahilf-passau.de/>



ANMELDUNG ZUR HL. TAUFE

Täufling

Nachname, Vorname(n) (*Rufname unterstreichen*)

Geburtsdatum (*mit Uhrzeit*)

Geburtsort (*evtl. Land*)

Standesamt des Geburtsortes

_____ . Kind

() männlich

() weiblich

Wieviertes Kind?

Mutter des Täuflings

Nachname, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Bekenntnis

Familienstand

Beruf

Telefonnummer

E-Mail

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Vater des Täuflings

Nachname, Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Bekenntnis

Familienstand

Beruf

Telefonnummer

E-Mail

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Standesamtliche Trauung

Datum und Ort

Kirchliche Trauung

Datum und Ort / Kirche

Taufpate / -patin

Nachname, Vorname

Beruf

Bekenntnis

PLZ und Wohnort, Straße und Hausnummer

evtl. 2. Taufpate / -patin

Nachname, Vorname

Beruf

Bekenntnis

PLZ und Wohnort, Straße und Hausnummer

Taufe

Gewünschtes Taufdatum und Uhrzeit

Taufpriester (*Nachname, Vorname, Ort*)

Eigene Pfarrgemeinde (*Name, Ort*)