

Pfarrei <u>St. Peter Montabaur</u> Diözese <u>Limburg</u>		Taufe	
Straße HNr. <u>Obere Plötzgasse 3</u> Telefon <u>02602/99747-0</u>		Jahrgang	202...
PLZ Ort <u>56410 Montabaur</u>		Seite	Lfd. Nr.
Mail <u>pfarrbuero@st-peter-montabaur.de</u>		0000	0000
ANMELDUNG ZUR TAUFE (nur für Taufen von Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres)		1	
TÄUFLING	Name		Geschlecht
	Vornamen		Rufname
	Geburtsdatum	Geburtsort	
	Standesamt des Geburtsortes		Register-Nr.
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
VATER	Name, Vorname		Geb.-Datum Fam.-St.
	Geburtsname		Konfession
MUTTER	Name, Vorname		Geb.-Datum Fam.-St.
	Geburtsname		Konfession
PATEN / ggf. ZEUGEN	Name, Vorname		Konfession
	Straße, Hausnummer, Wohnort		
	Name, Vorname		Konfession
WEITERE ANGABEN	Wohnung Eltern / Vater / Mutter (Bei Abweichung von der Wohnung des Täuflings)		
	Kirchliche Trauung (Traudatum, Trauort, Traukirche)		
	Taufdatum	Taufort und -kirche <u>Montabaur, St.Peter Montabaur</u>	
	Taufkonfession <u>römisch-katholisch</u>	Name des Taufenden	
	Bemerkungen		
Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass der Name unseres/meines Kindes veröffentlicht wird (nur im Zusammenhang der Taufe) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Datum		Unterschrift 1. Sorgeberechtigter	Unterschrift 2. Sorgeberechtigter
Anmeldedatum	Eintragung ins Taufbuch am	Name des Eintragenden	Zu den Akten