



Ev.-Luth. Kirchengemeinde Heikendorf
Neuheikendorfer Weg 4
24226 Heikendorf
Tel.: +49 (0)431 24 877 -0
Fax: +49 (0)431 24 877 -19
info@kirche-heikendorf.de

Bestätigung der Anmeldung zur Konfirmandenzeit 2026 - 2027

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Kind

_____ (Name)

die Konfirmandenzeit in der Ev.-Luth. Kirchengemeinde besucht.

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Sollten Sie das alleinige Sorgerecht für Ihr Kind haben, vermerken Sie dies bitte einfach.