



Meine Anmeldung zum Konfirmandenunterricht

Name/Vorname (Konfirmand*in)		
Geburtsdatum/ Geburtsort		
Straße, Nr./ PLZ, Wohnort		
Telefonnummer/ E-Mail-Adresse		
Klasse/Schule		
Taufdatum/Taufort		
Ich bin noch nicht getauft und will den Konfirmanden-Unterricht als Tauf-Unterricht mitmachen. In dieser Zeit entscheide ich, ob ich als Christ/Christin leben und deshalb getauft werden will. <input type="radio"/>		
Name des Vaters		
Mitglied in einer christlichen Kirche	_____	
	(Kirche/Religionsgemeinschaft) _____	
Straße, Nr./ PLZ, Wohnort		
Tel-Nr./ E-Mail-Adresse		
Name der Mutter		
Mitglied in einer Christlichen Kirche	_____	
	(Kirche/Religionsgemeinschaft) _____	
Straße, Nr./ PLZ, Wohnort		
Tel-Nr./ E-Mail-Adresse		
Name/n der Geschwister		
Konfirmandenunterricht Gemeinderaum, Am Brink 2, 22958 Kuddewörde	Als Konfirmand*in besuche ich regelmäßig den Konfirmandenunterricht und gehe mindestens einmal im Monat zum Gottesdienst. An den kirchlichen Festen nehme ich ebenfalls teil. Ich will in dieser Zeit entscheiden, ob ich weiterhin als Christ/Christin leben will. Hinweis: Die Zuordnung und Aufteilung der Gruppen nimmt der Pastor vor. Bei destruktivem Verhalten wird der Jugendliche aus dem Konfirmandenunterricht entlassen!	
Konfirmation	Die Konfirmation wird an einem Sonntag zwischen Ostern und Pfingsten gefeiert. Der Kirchenvorstand gibt rechtzeitig den Termin bekannt.	
<ul style="list-style-type: none"> • Ich/Wir stimmen zu, dass mein Name und Wohnort in den regionalen Zeitungen zur Ankündigung der Konfirmation veröffentlicht werden dürfen. • Ich bin mit der Veröffentlichung eines Gruppenfotos und des Namens (ohne Adresse) auf der kirchlichen Website der Kirchengemeinde Kuddewörde einverstanden. • Unsere Telefonnummer/E-Mail-Adresse darf in einer Liste genannt und an die Jugendlichen der Konfirmandengruppe verteilt werden. 		
Kuddewörde, den _____	_____	_____
	(Unterschrift Konfirmand*in)	(Unterschriften beider Erziehungsberechtigten)



Einwilligung in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von personenbezogenen Daten einschließlich Fotos der folgend bezeichneten Person ein.

Vorname, Nachname

Die Einräumung der Rechte bezieht sich auf:

- Presseerzeugnisse des Kirchenkreises oder der Kirchengemeinden
- Homepage sowie Social-Media Angebote des Kirchenkreises oder der Kirchengemeinden
- Örtliche Tagespresse in Print und Internet

Die Rechteeinräumung der Bilder erfolgt ohne Vergütung. Fotos können mit einer Namensliste bestehend aus Vor- und Nachnamen versehen werden, ansonsten werden den Bildern keine weiteren personenbezogenen Daten beigefügt.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich in der Pressestelle des Ev.-Luth. Kirchenkreises Lübeck-Lauenburg widerrufen werden. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt, wenn diese nicht widerrufen wird.

Ort, Datum

Unterschrift der o.g. Person,
bei Minderjährigkeit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten