

<b>Ev.-Luth. Kirchengemeinde Eimsbüttel</b> Bei der Christuskirche 2 20259 Hamburg	Jahrgang      KOE 2026            122096153
<b>Anmeldung zur Konfizeit, Konfirmation 2026</b>	

<b>Unser Kind</b>	<b>Personendaten</b>
-------------------	----------------------

<b>Familienname *</b>			
<b>Vornamen *</b>			
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)			
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)			
<b>Konfession *</b>			
<b>Geburtsdatum *</b>	<b>Geburtsname</b> (sofern vorhanden)		
<b>Geburtsort *</b>	<b>Geschlecht *</b>		
	<b>Vorlage Geburtsurkunde</b>		sonstiges:

<b>wird durch</b>	<b>Erziehungsberechtigte(r) 1</b>
-------------------	-----------------------------------

<b>Familienname *</b>			
<b>Vornamen *</b>			
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)			
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)			<input type="checkbox"/> wie oben
			sonstiges:

<b>und</b>	<b>Erziehungsberechtigte(r) 2</b>
------------	-----------------------------------

<b>Familienname *</b>			
<b>Vornamen *</b>			
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)			
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)			<input type="checkbox"/> wie oben
			sonstiges:

<b>zum Konfirmandenunterricht und zur Konfirmation angemeldet.</b>
--

Unser **Kind** ist bereits getauft

**Ja**

**Taufurkunde** liegt bei

Taufurkunde wird nachgereicht

**Nein**

## Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht

Ich bin damit einverstanden, dass bis zur Konfirmation Informationen zu den folgenden akuten oder chronischen Beschwerden / Krankheiten / ggf. erforderlichen Medikamenten meines Kindes, die im Rahmen des Konfirmandenunterrichts, einer Konfirmandenfreizeit oder eines Konfirmandenausflugs zu beachten sind, durch die Bezeichnung verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

---



---

Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen

### Besondere Wünsche (Gruppe / Wochentag / Konfirmations-Lehrer(in) / „gemeinsam mit“?)

---



---



---

### Erreichbarkeit Konfirmand(in)

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

### Erziehungsberechtigte(r)

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

### in Notfällen

<b>Name</b>
-------------

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit dem Konfirmandenunterricht, der Konfirmandenfreizeit sowie der Konfirmation

auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Eimsbüttel

einverstanden
  nicht einverstanden

im Schaukasten der Gemeinde

einverstanden
  nicht einverstanden

Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

Hiweis:

**Datenschutzdurchführungsverordnung – DSDVO §15( 1 ) 1** Die Kirchengemeinden dürfen personenbezogene Daten im Zusammenhang mit Amtshandlungen und mit Geburtstagen oder Jubiläen von Gemeindegliedern in Gemeindebriefen und anderen örtlichen kirchlichen Publikationen mit Namen sowie Tag und Ort des Ereignisses veröffentlichen, soweit die Betroffenen im Einzelfall nicht widersprochen haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung dieser kirchlichen Amtshandlung für das oben genannte Kind mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Eimsbüttel

einverstanden
  nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

_____	_____
(Ort, Datum)	(Unterschriften Antragsteller / Erziehungsberechtigte (2))

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder	(1) z.B. Hinweis auf Sperrvermerke	(2) ggf. gesetzliche Vertreter
---	------------------------------------	--------------------------------