

Kirchengemeinde (Name, Anschrift)

Jahrgang

Lfd. Nr.

Ev.-luth. Kirchengemeinde St. Georg in Lübeck-Genin  
Niederbüssauer Weg 3  
23560 Lübeck

**Taufe**  
Anmeldung

Name \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnr.)

Anschrift \*  
(PLZ, Ort)

Geburtsname

Geburtsdatum \*

Geburtsort \*

Geschlecht \*

Standesamt  
(Name, Ort)

Register-  
nummer

Tauf-  
konfession

**Erziehungsberechtigte**

Name (1)(4)\*

Geburtsname (1)

Vornamen (1)\*

Geburts-  
datum (1)\*

Religions-  
zugehörigkeit (1)\*

Name (1)(4)\*

Geburtsname (1)

Vornamen (1)\*

Geburts-  
datum (1)\*

Religions-  
zugehörigkeit (1)\*

**Amtshandlung**

Taufdatum/Uhrzeit \*

Pastorin/Pastor \*  
(Vorname, Name)

Ort der Taufe \* Lübeck

Kirche \* St. Georg Genin

Taufspruch (Bibeltextstelle) \*

**Paten (2)**

(Namen, Vornamen, Religionszugehörigkeit)

**Bemerkungen**

Telefon:

Mail: