

# Taufanfrage

---

## Katholische Kirchengemeinde Maria Himmelfahrt Birkenau

Name des Täuflings: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten des Taufbewerbers/der Eltern

---

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kirche

---

- Maria Himmelfahrt Birkenau
- St. Bartholomäus Mörtenbach

### Bitte bringen Sie zum Taufgespräch folgendes mit:

1. Patenschein des Taufpaten
2. Stammbuch

### Vom Pfarrbüro auszufüllen:

#### Tauftermin

---

Festgelegter Termin: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

#### Taufspender

---

- Pater Cyril
- Pfarrer Rottmann
-