

ABSENDER: Kath. Pfarramt St. Gallus Kirchplatz 4 78667 Villingendorf		RK Tel. Fax DIÖZ. Rottenburg-Stuttgart	JAHRGANG: SEITE: LFD. NR.:
ANMELDUNG ZUR TAUFE			① + ②
Täufling:	Name:		
	Vorname:		
	Geburtsstag:		
	Geburtsort:		
	Standesamt d. Geb.ortes:		Register-Nr.
	Genauere Adresse:		
Tel. und E-Mail			
Vater:	Name, Vorname:		Geb.Datum:
	Geburtsname:		Familienst.:
	Beruf:		Konfession:
Mutter:	Name, Vorname:		Geb.Datum:
	Geburtsname:		Familienst.:
	Beruf:		Konfession:
Paten:	Name, Vorname:		Konfession:
	Genauere Adresse:		
	Name, Vorname:		Konfession:
	Genauere Adresse:		
Zusätzliche Angaben:	Wohnung der Eltern: (Bei Abweichung von Täufling)		
	Kirchliche Trauung: (Traudatum, Trauort, Traukirche)		
	Geburtsort des Vaters:		
	Geburtsort der Mutter:		
	Taufdatum:		
	Taufkonfession:		römisch-katholisch rk
	Taufgespräch am:		
	Taufbuchführende Pfarrei: (Ort, Titel)		
	Taufort und Taufpfarre:		
	Name des Taufenden / Amtsbezeichnung		

Datum

Unterschrift des Anmeldenden

Anmeldedatum:	Eintragung ins Taufbuch am:	Name des Eintragenden:	Zu den Akten:
---------------	--------------------------------	------------------------	---------------