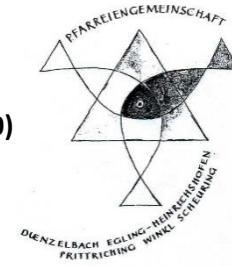


**Pfarreiengemeinschaft Egling - Kirchweg 4, 86492 Egling a. d. Paar**

Bürozeiten Egling: Mo-Di-Mi 8 -11 Uhr, Di 14 -16 Uhr, Do 15 -19 Uhr (Tel. 08206/320)

Email: [egling@bistum-augsburg.de](mailto:egling@bistum-augsburg.de)



**Anmeldung zur hl. Firmung / Vorbereitung**

**Firmbewerber/in** Ich melde mich zur **Firmung** an:

Name/ Vorname(n) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

getauft am : \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Taufkirche : \_\_\_\_\_ Taufpfarrei : \_\_\_\_\_

**Vater**

Name/ Vorname(n) : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

**Mutter**

Name/ Vorname(n) : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

**Firmate/Firmpatin**

Name/ Vorname(n) : \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

**Telefon und Email (bitte unbedingt und gut leserlich angeben!)** : \_\_\_\_\_

Ich/Wir habe(n) die Datenschutzvereinbarung gelesen und unterschrieben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Firmbewerber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2