

ABSENDER:

**Kath. Pfarramt St. Josef**

Barbarossastraße 1  
73732 Esslingen

**RK**

Tel. 0711/3704015

Fax 0711/3705682

DIÖZ. Rottenburg-Stuttgart

JAHRGANG:

SEITE:

LFD. NR.:

**ANMELDUNG ZUR TAUFE**

① + ②

**Täufling:**

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Geburtsort:

Standesamt d. Geb.ortes:

Register-Nr.

Genauere Adresse:

**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 Taufpfarrei:

Name des Taufenden /  
Amtsbezeichnung

Datum

Unterschrift des Anmeldenden

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