

Ev.-luth. Kirchengem.Alt-Barmbek, Wohldorfer Str.30, 22081 Hamburg

Jahrgang **2024/2025** KOE 12209707

### Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht

#### Unser Kind

Personendaten

Familienname \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnr.)

Anschrift \*  
(PLZ, Ort)

Konfession \*

Geburtsdatum \*

Geburtsname  
(sofern vorhanden)

Geburtsort \*

Geschlecht \*

Erziehungsberechtigung wurde nachgewiesen durch:

Vorlage aktuelle Geburtsurkunde

sonstiges:

#### Erziehungsberechtigte(r) 1

Familienname \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnr.)

Anschrift \*  
(PLZ, Ort)

wie oben

Personenidentität wurde nachgewiesen durch:

Vorlage gültiger Personalausweis

sonstiges:

#### Erziehungsberechtigte(r) 2

Familienname \*

Vornamen \*

Anschrift \*  
(Straße, Hausnr.)

Anschrift \*  
(PLZ, Ort)

wie oben

Personenidentität wurde nachgewiesen durch:

Vorlage gültiger Personalausweis

sonstiges:

#### zum Konfirmandenunterricht und zur Konfirmation angemeldet.

Unser Kind ist bereits getauft

Ja

Taufurkunde liegt bei

Taufurkunde wird nachgereicht

Nein

## Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht

Ich bin damit einverstanden, dass bis zur Konfirmation Informationen zu den folgenden akuten oder chronischen Beschwerden / Krankheiten / ggf. erforderlichen Medikamenten meines Kindes, die im Rahmen des Konfirmandenunterrichts, einer Konfirmandenfreizeit oder eines Konfirmandenausflugs zu beachten sind, durch die Bezeichnung verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es sind keine Beschwerden / Krankheiten / Medikamente zu berücksichtigen

### Besondere Wünsche (Gruppe / Wochentag / Konfirmations-Lehrer(in) / „gemeinsam mit“?)

Gruppe Dienstag: ja / nein

Gruppe Freitag: ja / nein

### Erreichbarkeit Konfirmand(in)

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

### Erziehungsberechtigte(r)

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

### Erziehungsberechtigte(r)

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

### in Notfällen

<b>Name</b>	
-------------	--

<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
----------------	---------------

Ich bin mit der Veröffentlichung des Namens sowie von Fotos- und Filmaufnahmen des oben genannten Kindes im Zusammenhang mit dem Konfirmandenunterricht, der Konfirmandenfreizeit sowie der Konfirmation

auf der Homepage

einverstanden
  nicht einverstanden

im Tageblatt

einverstanden
  nicht einverstanden

Selbstverständlich werden keine Fotos veröffentlicht, die die Würde der abgebildeten Person verletzen.

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift KonfirmandIn) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_

Hiweis:

**Datenschutzdurchführungsverordnung – DSDVO §15( 1 ) 1** Die Kirchengemeinden dürfen personenbezogene Daten im Zusammenhang mit Amtshandlungen und mit Geburtstagen oder Jubiläen von Gemeindegliedern in Gemeindebriefen und anderen örtlichen kirchlichen Publikationen mit Namen sowie Tag und Ort des Ereignisses veröffentlichen, soweit die Betroffenen im Einzelfall nicht widersprochen haben.

Ich bin mit der Veröffentlichung dieser kirchlichen Amtshandlung für das oben genannte Kind mit Namen, Tag und Ort der vorgenommenen Amtshandlung im Internet auf der Homepage der Bezeichnung

einverstanden
  nicht einverstanden

Die dort veröffentlichten personenbezogenen Daten sind weltweit abrufbar und von dritter Seite für andere Zwecke einschließlich Werbung nutzbar. Die Einwilligung kann jederzeit ohne Nennung von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift KonfirmandIn) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_