



Evangelische Pfarrgemeinde A. u. H.B.

Graz – Heilandskirche

Kaiser-Josef-Platz 9, 8010 Graz    www.heilandskirche.st  
Tel. 059 1517 60821    pfarramt@heilandskirche.st

# ANMELDUNG ZUR KONFIRMATION

## KONFIRMAND:IN

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / -ort \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail \_\_\_\_\_

Taufdatum / -ort \_\_\_\_\_

Taufschein-Zahl \_\_\_\_\_

Schule, Klasse \_\_\_\_\_

Vegetarier:in  Lebensmittelunverträglichkeiten \_\_\_\_\_

Top-Ticket  Ja  Nein

## ELTERN

MUTTER

VATER

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich melde mich an für** (bitte ankreuzen):

Version 1 Samstags-Gruppe

Version 2 Sonntags-Gruppe

**Konfirmation** (bitte ankreuzen):

29. Mai 2025   
9.30 Uhr

1. Juni 2025   
9.30 Uhr

1. Juni 2025   
12.00 Uhr

Datum

Unterschrift Konfirmand:in

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Die Verarbeitung der Daten erfolgt gemäß den Grundsätzen der DSGVO. Information gemäß § 12:  
<http://heilandskirche.st/erklaerung-zur-informationspflicht-datenschutzerklaerung/>