

Ev.-luth. Kirchengemeinde Alt Barmbek-Dulsberg Straßburger Platz 6 22049 Hamburg	Jahrgang <b>2025/2026</b> KOE 12209718
<b>Anmeldung zur Konfirmation/zum Konfirmandenunterricht</b>	

<b>Kind</b>	<b>Personendaten</b>
-------------	----------------------

<b>Familienname *</b>	
<b>Vornamen *</b>	
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)	
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)	
<b>Konfession *</b>	
<b>Geburtsdatum *</b>	<b>Geburtsname</b> (sofern vorhanden)
<b>Geburtsort *</b>	<b>Geschlecht *</b>

<b>Erziehungsberechtigung wurde nachgewiesen durch:</b>	
Vorlage aktuelle Geburtsurkunde	sonstiges:

**Erziehungsberechtigte(r) 1**

<b>Familienname *</b>	
<b>Vornamen *</b>	
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)	<input type="checkbox"/> wie oben
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)	

<b>Personenidentität wurde nachgewiesen durch:</b>	
Vorlage gültiger Personalausweis	sonstiges:

**Erziehungsberechtigte(r) 2**

<b>Familienname *</b>	
<b>Vornamen *</b>	
<b>Anschrift *</b> (Straße, Hausnr.)	<input type="checkbox"/> wie oben
<b>Anschrift *</b> (PLZ, Ort)	

<b>Personenidentität wurde nachgewiesen durch:</b>	
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:

Gruppe Freitag:

### Erreichbarkeit Konfirmand(in)

Telefon	E-Mail
---------	--------

### Erziehungsberechtigte(r)

Telefon	E-Mail
---------	--------

### Erziehungsberechtigte(r)

Telefon	E-Mail
---------	--------

### in Notfällen

Name	
------	--

Telefon	E-Mail
---------	--------

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

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zur Kommunikation, u.a. unter Nutzung des Instant-Messaging-Dienstes „WhatsApp“ und/oder „Signal“, verarbeitet werden dürfen.

einverstanden
  nicht einverstanden

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Konfirmand\*in) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_

Hinweis:

**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 Konfirmand\*in) \_\_\_\_\_ (Unterschrift Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_