



## Anmeldung für die Konfirmandenzeit

Die Anmeldung für die Konfirmandenarbeit besteht aus zwei Seiten. **Für die verbindliche Anmeldung ist es notwendig, beide Seiten auszufüllen.**

Hiermit melde ich mein Kind für die Konfirmandenarbeit der Gemeinden Unser Lieben Frauen und St. Ansgarii an. Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich bereit, mein Kind zu regelmäßiger Teilnahme an Konfirmandenstunden, an Gottesdiensten und sonstigen dazugehörigen Aktivitäten anzuhalten. Wenn mein Kind aus dringenden Gründen einmal nicht teilnehmen kann, werde ich dies telefonisch oder schriftlich entschuldigen.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Es stehen drei Gruppen zur Auswahl: Berggruppe, Inselgruppe, Waldgruppe

(Ein Platz in der gewünschten Gruppe kann nicht garantiert werden. Wir werden aber nach Möglichkeit einen Platz in einer der Gruppen zur Verfügung stellen.)

Ich melde mein Kind für eine der drei Gruppen an

1. Wunsch: \_\_\_\_\_

2. Wunsch: \_\_\_\_\_

3. Wunsch: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat Unterstützungsbedarf / eine Behinderung.

Ich melde es daher für einen der reservierten Inklusionsplätze an.

(zutreffendes ankreuzen)

Hinweise/Bemerkungen \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

**Der Anmeldezeitraum ist vom 1.09.2025 – 1.10.2025. Schicken Sie die Anmeldung an unser gemeinsames Gemeindebüro.**

**Gemeindebüro der Kirchengemeinden  
St. Ansgarii und Unser Lieben Frauen  
Schwachhauser Heerstraße 40  
28209 Bremen**

Oder per Mail: [unser-lieben-frauen@kirche-bremen.de](mailto:unser-lieben-frauen@kirche-bremen.de)

---



## Anmeldung für die Konfirmandenzeit

### Persönliche Angaben der Konfirmandin / des Konfirmanden

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

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

getauft am \_\_\_\_\_ in der Gemeinde \_\_\_\_\_

O noch nicht getauft (ggfs. ankreuzen)

Adresse \_\_\_\_\_

Handynr.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Schule & Klasse \_\_\_\_\_

### Eltern:

Name Elternteil eins:

ggfs. abweichende Adresse \_\_\_\_\_

ggfs. Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Gemeindezugehörigkeit \_\_\_\_\_

Name Elternteil zwei:

ggfs. abweichende Adresse \_\_\_\_\_

ggfs. Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Gemeindezugehörigkeit \_\_\_\_\_

Wichtige Hinweise an Pastor(in) und Diakon(in) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r