

# Anmeldung zur Taufe



KATHOLISCHE KIRCHE  
ERZDIÖZESE SALZBURG  
STADTPFARRE NEUMARKT A. W.

Wunschdatum für die Taufe
---------------------------

Kind	Name	
	Geburtsdatum	
	Adresse (Straße/PLZ/Ort)	

Mutter	Name	
	Geburtsdatum	
	Getauft in	
	Kontaktdaten (Tel/Mail)	
	Konfession	
	Eltern (inkl. Ledigennamen)	

Vater	Name	
	Geburtsdatum	
	Getauft in	
	Kontaktdaten (Tel/Mail)	
	Konfession	
	Eltern (inkl. Ledigennamen)	

Verheiratet	<input type="checkbox"/>	o nein	<input type="checkbox"/>	o ja	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------

Pate	Name	
	Geburtsdatum	
	Getauft in	
	Adresse (Straße/PLZ/Ort)	
	Kontaktdaten (Tel/Mail)	

Taufspender - Name:
---------------------

Weitere benötigte Unterlagen bitte laut Homepage  
<https://www.stadtpfarre-neumarkt.at/sakramente/taufe>

Eingelangt am:
----------------