



COMUNITÀ EVANGELICA LUTERANA DI FIRENZE

TOSCANA - EMILIA-ROMAGNA - MARCHE

Anmeldung zur Konfirmation / *Richiesta Confermazione*

Registernummer

Angaben zum Konfirmand / -in / *Dati Anagrafici del ragazzo/a*

Zuname

Cognome

Vorname

Nome

Geburtsdatum / -ort

Data e Luogo di nascita

Taufdatum / -ort

Data e Luogo di nascita

Angaben zum Vater / *Dati Anagrafici del Padre*

Zuname

Cognome

Vorname

Nome

Geburtsdatum / -ort

Data e Luogo di nascita

Anschrift

Indirizzo

Telefon

Telefono

Email

Konfession

Confessione Religiosa

Mitglied unserer Gemeinde

Membro della Comunità

Ja / Si ☐

Nein / No ☐

Angaben zur Mutter / *Dati Anagrafici della Madre*

Zuname

Cognome

Vorname

Nome

Geburtsdatum / -ort

Data e Luogo di nascita

Eventl. Andere Kontaktdaten

Recapiti se diversi dal Padre

Email

Konfession

Confessione Religiosa

Mitglied unserer Gemeinde

Membro della Comunità

Ja / Si ☐

Nein / No ☐

Unterschrift des Anmeldenden

Firma del Richiedente

Datum der Konfirmation

Data della Confermazione

Unterschrift des Pfarrers

Firma del Pastore



MEMBRO DELLA CELI
MITGLIED DER ELKI

VIA DE' BARDI, 20 - 50125 FIRENZE
TEL. 055.23.42.775
E-MAIL: FIRENZE@CHIESALUTERANA.IT
WWW.CHIESALUTERANA-FIRENZE.ORG

POSTE ITALIANE
C.C./K.N.: 001024076331
IBAN: IT09 D076 0102 8000 0102 4076 331
BIC/SWIFT: BPPITRXXX