Anfrage zur Taufe

*Przyjęcie sakramentu chrztu św.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wunschtermine für ein Taufgespräch:***Data rozmowy duszpasterskiej* |  |
| **Wunsch-Taufdaten***Data Chrztu* |  |
| **Adresse der Tauffamilie***Adres* |  |
| **Telefon***Telefon*  | **Handy***tel. komórkowy* | **E-Mail***adres E-Mail* |
| **Kind:***Dziecko* | **Vorname***Imię* | **Nachname***Nazwisko* | **Geburtsdatum & Ort***Data i miejsce urodzenia* |
| **Vater:***Ojciec* | **Vorname***Imię* | **Nachname***Nazwisko* | **Konfession***Wyznanie* |
| **Mutter:***Matka* | **Vorname***Imię* | **Ledig-+Nachname***Nazwisko i nazw. panieńskie* | **Konfession***Wyznanie* |
| **Vor- und Nachname Pate***Imię i nazwisko ojca chrzestnego* |  |
| **Vor- und Nachname Patin***Imię i nazwisko matki chrzestnej* |  |
| **Vor- und Nachname Taufspender sowie Adresse Taufort***Imię i nazwisko osoby udzielającej sakramentu i miejsce uroczystości* | Pfr. Grzegorz Piotrowski, Leiter der Polenmission |

**Bemerkungen| Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**